**T.C.**

**GALATASARAY ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**

***Tezli Yüksek Lisans Programlarında***

***Tez Teslim Tutanağı ve Tez Savunma Sınavı Zaman Bildirim Formu***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | **Adı-Soyadı** |  |
| **Öğrenci numarası** |  |
| **Programı** |  |
| **Tez konusu** |  |
| **Tez başlığı** |  |
| **GSÜ SBEye teslim edilen tez metninin bir kopyasını** | **Teslim alan jüri ASİL üyesinin unvanı, adı, soyadı** | **Teslim alma tarihi** | **İmzası** |  |
|  |  |  | **1** |
|  |  |  | **2** |
|  |  |  | **3** |
|  |  |  | **4** |
|  |  |  | **5** |
|  |  |  | **6\*** |
| **Teslim alan jüri YEDEK üyesinin unvanı, adı, soyadı** | **Teslim alma tarihi** | **İmzası** |  |
|  |  |  | **1** |
|  |  |  | **2** |
| **SAVUNMA SINAVININ** | **Tarihi\*** |  |
| **Saati** |  |
| **Yeri** |  |
| **DANIŞMAN** | *Yukarıda adı geçen ve danışmanlık görevini yürütmekte olduğum öğrencimizin jüri üyelerine teslim ettiği yukarıda belgelenen yüksek lisans tezi için savunma sınavının belirtilen tarih, saat ve yerde düzenlenebilmesi amacıyla gereğini bilgilerinize arz ederim.* |
| **Unvanı-****adı-soyadı** |  |
| **İmza** |  |