**Ek-E1**

**………………………..ENSTİTÜSÜ**

**……………………………………………………** Anabilim Dalı Başkanlığına

………………….................Anabilim Dalı /………………………………….……... Bilim Dalı Yüksek Lisans / Doktora Programı ………..……numaralı ..……………………isimli öğrencisi ………………………………………………………………………………………….…isimli Yüksek Lisans/Doktora Tezini tamlayarak Tez Savunma Sınavına girmek istemektedir.

Tez Danışmanı olarak Tez Savunma Sınavına girmesinin uygun olduğu ve aşağıdaki jüri üyelerinin Tez Savunma Sınavında görev alabileceklerini arz ederim.

……………………………

Danışman-Unvanı, Adı, Soyadı

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Unvanı - Adı-soyadı** | **Görev Yaptığı Üniversite/ Birim/ Bölüm** |
| **Tez Danışmanı** |  |  |
| **Jüri Üyesi** |  |  |
| **Jüri Üyesi** |  |  |
| **Jüri Üyesi (Doktora için)** |  |  |
| **Jüri Üyesi (Doktora için)** |  |  |
| 1. **Yedek Jüri Üyesi** |  |  |
| 1. **Yedek Jüri Üyesi** |  |  |

Ek: a) Tezin dijital kopyası (\*.pdf)

b) Tez Çalışması Orijinallik Raporu Beyan Formu”intihal yazılım programı raporu ve

(dijital makbuz)

c) Tez savunma sınavına girebilmek için sağlanması gereken koşullar varsa (yayın vb)

ilgili belgeleri (Web sayfamızda yer alan **Doktora** “Tez Savunma İstek Formu” ekinde

yer alan diğer formlar.

***\*****Formu bilgisayarda doldurunuz.*

**Ek-F1**

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**

**………………………………….ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüz ………………… Anabilim Dalı ……………….. Programı/Bilim Dalı, Tezli Yüksek Lisans/Doktora Programı ………………………numaralı …………………………. isimli öğrencinin Tez danışmanlığını yürütmekteyim. Enstitü Yönetim Kurulunun ………....sayılı ve …..……….tarihli kararına göre tez savunma sınavı için aşağıdaki öğretim üyeleri uygun bulunmuştur.

Öğrenci ve jüri üyeleri ile yaptığım görüşmeler sonucunda Yüksek Lisans/Doktora Tez Savunma Sınavını ………………tarih ve………… saatinde çevrimiçi yapmaya karar verdik.

Tez Savunma Sınavının çevrimiçi yapılabilmesi için müsaadelerinizi ve gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

………………………………………

Danışman-imza

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Unvanı - Adı-soyadı** | **Elektronik Posta** | **Cep Telefonu** | **Görev Yaptığı Üniversite/ Birim** |
| **Tez Danışmanı** |  |  |  |  |
| **Jüri Üyesi** |  |  |  |  |
| **Jüri Üyesi** |  |  |  |  |
| **Jüri Üyesi (Doktora için)** |  |  |  |  |
| **Jüri Üyesi (Doktora için)** |  |  |  |  |
| 1. **Yedek Jüri Üyesi** |  |  |  |  |
| 1. **Yedek Jüri Üyesi** |  |  |  |  |
| **Tez Öğrencisi** |  |  |  |  |

***\*****Formu bilgisayarda doldurunuz.*