

## 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 aşağıda belirttiğim tarih ve saatte 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
<b>Tez Danışmanı</b>				
<b>2.Danışman (Varsa, sadece tez sunumu esnasında bulunabilir)</b>				
<b>Jüri Üyesi</b>				
<b>Jüri Üyesi</b>				
<b>Jüri Üyesi (Doktora için)</b>				
<b>Jüri Üyesi (Doktora için)</b>				
<b>3. Yedek Jüri Üyesi</b>				
<b>4. Yedek Jüri Üyesi</b>				
<b>Tez Öğrencisi</b>				