|  |
| --- |
| **……………………….. ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Danışmanlığı tarafımca yürütülen ………………………… Anabilim Dalı Tezli Yüksek Lisans [ ]  - Tezsiz Yüksek Lisans [ ]  - Doktora [ ]  Programı öğrencisi ………………………………………………..….’ın Aşağıda belirtilen sınavının belirlenen yer, gün ve saatte yapılabilmesi hususunu bilgilerinize arz ederim.  |
|  | İmza |
|  | **……/……/…………** |
|  | **Danışmanın Adı Soyadı** |
| **SINAV TÜRÜ** | **SINAV BİLGİLERİ** |
| **Doktora Yeterlik Sınavı** | [ ]  | **Sınav Yeri** | **:** |  |
| **Doktora Tez Öneri Sınavı** | [ ]  |
| **Doktora Tez İzleme Sınavı** | [ ]  |
| **Tezsiz Yüksek Lisans Proje Sunumu** | [ ]  |
| **Yüksek Lisans Tez Savunma Sınavı** | [ ]  |
| **Doktora Tez Savunma Sınavı** | [ ]  | **Sınav Tarihi** | **:** |  |
| **Doktora Yeterlik Sınavı** | [ ]  | **Sınav Saati** | **:** |  |
|  |
| **Doktora Yeterlilik Koşulları:** KLÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği Madde 51 - (2-e)  |
| **Doktora Tez Öneri Koşulları:** KLÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği Madde 53 - (2)  |
| **Doktora Tez İzleme Koşulları:** KLÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği Madde 54 - (3)  |
| **Tez Savunma ve Proje Sunumu Koşulları:** |
| **Doktora Tez Savunma:** KLÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği: Madde 55- (3-c) |
| **Yüksek Lisans Tez Savunma:** KLÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği: Madde 38 (3-ç) |
| **Tezsiz Yüksek Lisans Proje Sunumu:** KLÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği: Madde 45 (3) |