|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **……………………….. 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) | | | | | |