|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **T.C.**  **SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**  **EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **SINAV TARİHİ TEBLİĞ FORMU** | | Sayfa: 1/1 |
| **Öğrencinin** | | | | |
| **Adı Soyadı** | : |  | | |
| **Numarası** | : |  | | |
| **Enstitü Anabilim Dalı** | : |  | | |
| **Enstitü Bilim Dalı** | : |  | | |
| **Programı** | : | **( ) YÜKSEK LİSANS ( ) DOKTORA** | | |
| **Öğretim Yılı** | : | **20../20.. ( ) GÜZ ( ) BAHAR** | | |
| **E-Posta** | : |  | | |
| **Tel No** | : |  | | |
| **Tez Adı** | : |  | | |
| **( ) Yeterlik**  **( ) Tez Öneri** Danışmanlığı tarafımdan yürütülen öğrencinin sınavının aşağıda belirtilen gün  **( ) Tez İzleme** saatte Enstitünüz salonunda yapılabilmesi için gereğini arz ederim.  **( ) Tez Savunma** | | | | |
| **Sınav Tarihi:**  **Sınav Saati:** | | | **DANIŞMANIN**  **…./…./20….**  **İmza**  **Adı Soyadı** | |
| **Yüksek Lisans Tez Savunma Koşulları:** SAÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği **Madde 28**  **Doktora yeterlik Koşulları:** SAÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği **Madde 42**  **Doktora Tez Öneri Koşulları:** SAÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği **Madde 44**  **Doktora Tez İzleme Koşulları:** SAÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği **Madde 45**  **Doktora Tez Savunma Koşulları:** SAÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği **Madde 47** | | | | |

2 00.ENS.FR.46