

T.C.  
BİRÜNİ ÜNİVERSİTESİ  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ  
DOKTORA TEZİ SAVUNMA SINAVI TUTANAĞI

Tarih: ..... / ..... / .....

Anabilim Dalı : .....  
Program : .....  
Öğrencinin;  
Adı ve Soyadı : .....  
Öğrenci No : .....  
Danışman : .....

Tez Başlığı:

.....  
.....  
.....

Sınav Bilgisi : .....  
Sınav Tarih ve Saati : .....  
Sınavın Yapıldığı Yer : .....

Yukarıda adı, soyadı ve tez başlığı yazılı adayın Tez Savunma Sınavını yapan Jüri, Tez'in  
.....\* .....\*\* karar  
vermiştir.

Sınav Jürisi

Başkan

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza  
.....

Üye (Danışman)

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza  
.....

Üye

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza  
.....

Üye

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza  
.....

Üye

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza  
.....

\*KABULÜNE / REDDİNE / DÜZELTİLMESİNE (Düzeltilme ve Red kararında Başkan tarafından açıklama yazılmalıdır)

\*\*OYBİRLİĞİYLE / OY ÇOKLUĞUYLA