



.../.../20...

T.C.
İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ
SAVUNMA TARİHİ BELİRLEME FORMU

Sağlık Bilimleri Enstitüsü'ne

Tez danışmanı olduğum doktora programı
öğrencilerinden numaralıadlı öğrenci için
tez savunma jürisi üyeleri ile görüşme sonucunda tez savunma sınavının/.../20...
tarihinde, saat’da yapılması kararlaştırılmıştır.

Durumu bilgilerinize sunar, gereğini arz ederim.

Tez Danışmanı

Adı - Soyadı

İmza

Tez Konusu :

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

Enstitüsü'nün Onayı (Enstitü Sekreterliği tarafından doldurulacaktır)

Toplantı Odası:

Enstitü Sekreteri :.....

İmza :.....