**T.C.**

**GALATASARAY ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda adı geçen öğrencinin doktora tezi alanındaki çalışmalarını ve belirtilen döneme ilişkin raporunu değerlendirmek üzere yapılacak tez izleme komitesi toplantısının tarihi, saati ve yerine ilişkin bilgileri, gereği için bilgilerinize arz ederiz.

Saygılarımızla.

**Öğrencinin:**

|  |
| --- |
| **Adı Soyadı :** |
| **Numarası :** |
| **Anabilim Dalı :** |
| **Bilim Dalı :** |

**Tezi izleme komitesi toplantısının:**

|  |
| --- |
| **Dönemi:** [ ] Ocak-Haziran 20**….** [ ] Temmuz-Aralık 20**….** |
| **Tarihi :** …. / …. / 20…. |
| **Saati :** |
| **Toplantı yeri :** |

 Tarih : …. / …. / 20…. Tarih : …. / …. / 20….

 **TEZ DANIŞMANI** **ANABİLİM DALI BAŞKANI**

Unvanı, Adı Soyadı Unvanı, Adı Soyadı

 İmza İmza