**EŞ DANIŞMANLI DOKTORA TEZİ PROTOKOLÜ İÇİN BAŞVURU FORMU**

***(Bu form GSÜ SBE’ye dijital ortamda da iletilmelidir.)***

|  |
| --- |
| **Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğüne** Doktora tez danışmanlığı görevini yürüttüğüm, doktora yeterlik sınavını ………..……………….. tarihinde başarıyla geçen ve aşağıda bilgileri yer alan öğrencimin halen hazırlamakta olduğu doktora tezini eş-danışmanlı statüde sürdürebilmesini teminen ilgili mevzuat uyarınca gerekli işlemlerin yapılması için gereğini bilgi ve müsaadelerinize arz ederim. **Tez danışmanı (unvanı-adı-soyadı) :** **Tarih :** **İmza :** |
| ***İlgili öğrenciye ilişkin bilgiler*** |
| ***Adı-Soyadı*** |  | ***Öğrenci numarası*** |  |
| ***Doktora programı*** |  | ***Doktora tezine başladığı yarıyıl*** | 20... – 20 ... Eğitim-Öğretim Yılı………….. Yarıyılı |
| ***Tez konusu*** |  |
| ***Eş-danışmanlı olması talep edilen doktora tezini yazacağı yabancı dilde aldığı yabancı dil belgesinin*** | ***Türü*** |  |
| ***Derecesi*** |  |
| ***Son geçerlilik tarihi*** |  |
| ***Eş-danışmanlı doktora tez çalışması için öngörülen çalışma programı*** | Galatasaray Üniversitesi SBE’de çalışılacak yarıyıllar:- -- -- - |
| (Öngörülmesi halinde) yabancı yükseköğretim kurumunda çalışılacak yarıyıllar:- -- - |
| ***Eş-danışmanlı doktora tez protokolüne taraf olması önerilen yabancı yükseköğretim kurumuna ilişkin bilgiler*** |
| ***Adı*** |  | ***Yöneticisinin unvanı-******adı-soyadı*** |  |
| ***Adresi*** |  | ***GSÜ Destekleme Konsorsiyumu üyelik durumu*** | ☐ Üye☐ Üye değil |
| ***Öğrenim harcı ödenmesine ilişkin kuralları*** | ☐ Öğrencinin yabancı kurumda bulunduğu yarıyıllarda ödenir☐ Protokol süresince ödenmez | ***Öğrenci için şart koştuğu diğer yükümlülükler*** | --- |
| ***Eş-danışmanlı doktora tez protokolüne taraf olması önerilen yabancı alt akademik birime ilişkin bilgiler*** |
| ***Adı*** |  | ***Yöneticisinin unvanı-******adı-soyadı*** |  |
| ***GSÜ SBE’de kayıtlı olunan doktora programı ile kazanımları aynı olan doktora programının adı*** |  |
| ***Önerilen doktora tezi eş-danışmanına ilişkin bilgiler*** |
| ***Unvanı-******adı-soyadı*** |  |
| ***Eş-danışmanlı doktora tez protokolünde öngörülmesi önerilen hususlara ilişkin bilgiler*** |
| ***Protokolün******başlangıç zamanı*** | 20... – 20 ... Eğitim-Öğretim Yılı………….. Yarıyılı | ***Protokolün******bitiş zamanı*** | 20... – 20 ... Eğitim-Öğretim Yılı………….. Yarıyılı |
| ***Tez savunma yeri*** | Galatasaray Üniversitesi (İstanbul) |
| ***Ek (basılı ve dijital ortamda iletilmelidir)*** |
| ☐ Eş-danışmanlı doktora tez protokolü taslağı (Türkçe ve ilgili yabancı yabancı dilde) |