

	<b>SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ FORMLARI</b>		Doküman No	KTMU-FR-SBE-25
			İlk Yayın Tarihi	01/11/2014
			Revizyon No	01
	Doküman Adı	<b>YÜKSEK LİSANS TEZİ SAVUNMA SINAV TARİHİ BİLDİRİM FORMU</b>	Revizyon Tarihi	-
	Sayfa No		1/1	

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**BİŞKEK- / /201**

Danışmanlığı tarafımdan yürütülen ..... Anabilim Dalı .....  
Yüksek Lisans öğrencisi. .... numaralı .....'ın Yüksek Lisans Tezi Savunma  
Sınavının aşağıda belirtilen yer, tarih ve saatte yapılabilmesi hususunda gereğini arz ederim.

(Adı-Soyadı ve İmzası)  
**Danışmanın**

Sınav Yeri	Sınav Tarihi	Sınav Saati

**UYGUNDUR**

(Adı-Soyadı)  
**Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürü**

**KTMÜ Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği :**

**Yüksek lisans tezi / sanat eseri raporu savunma sınavı:**

**Madde 39**

(3) Tez savunma sınavı tarihi ve yeri, Enstitü Yönetim Kurulu kararı takiben danışman tarafından belirlenerek, sınav tarihinden en az yedi gün önce yazılı olarak Enstitüye bildirilir ve Enstitü müdürünün onayından sonra ilan edilir.

Hazırlayan	Enstitü Sekreteri	Onaylayan	Yönetim Temsilcisi
------------	-------------------	-----------	--------------------