HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ

ATATÜRK İLKELERİ VE İNKILÂP TARİHİ ENSTİTÜSÜ

**Doktora Tez Önerisi Sözlü Sınavı Toplantısına Katılım Formu**

 **……/…../20...**

1. **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  | **Öğretim Yılı / Dönemi:** |  |
| **Numarası:** |  | **İletişim Bilgisi (e-posta adresi)** |  |

**2-TEZ ÖNERİSİ BAŞLIĞI**

|  |
| --- |
|  |

**3-TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Unvanı, Adı-Soyadı**  | **Üniversite/Fakülte** | **İletişim Bilgisi (e-posta adresi)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4- TEZ ÖNERİSİ SÖZLÜ SINAVI TOPLANTI BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarihi** | **Saati** | **Yeri** |
|  |  |  |

 Hacettepe Üniversitesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 41. Maddesi uyarınca, adı geçen Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi Anabilim Dalı doktora öğrencisinin Tez Önerisi Sözlü Sınavını yapmak üzere Tez İzleme Komitesi yukarıda belirtilen tarih ve saatte toplanacaktır.

 **Danışman Adı Soyadı**

 **İmza**