Sosyal Bilimler Enstitüsü Onayı

Prof. Dr. M. Fazıl GÜLER

Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürü

Bu tezin doktora derecesi için gereken tüm şartları sağladığını tasdik ederim.

İmza

[Unvan ve Ad/Soyadı]

Anabilim Dalı Başkanı

Okuduğumuz ve savunmasını dinlediğimiz bu tezin doktora derecesi için gereken tüm kapsam ve kalite şartlarını sağladığını beyan ederiz.

İmza

[Unvan ve Ad/Soyadı]

Danışman

**Jüri Üyeleri**

[ **Danışmanın** ünvan ad ve soyadı] [Kurum]

……………………………………………………………...…

[ Jüri üyesi ünvan ad ve soyadı] [Kurum]

………………………………………………………………....

[ Jüri üyesi ünvan ad ve soyadı] [Kurum]

………………………………………………………………….

[ Jüri üyesi ünvan ad ve soyadı] [Kurum]

…………………………………………………………………

[ Jüri üyesi ünvan ad ve soyadı] [Kurum]

…………………………………………………………………