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]

…………………………………………………………………