TEZ BAŞLIĞI

Hazırlayan

Adı/Soyadı

Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Onayı

 ………………………..

 Prof. Dr. Alper ALTINANAHTAR

 Enstitü Müdürü

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

 ……………………….

 [imza]

 [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.

 ………………………...

 [imza]

 [Unvan ve Ad/Soyadı]

 Danışman

**Jüri Üyeleri**

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

……………………………………………………………...…………………………………

[ Jüri üyesi ünvan ad ve soyadı] [Kurum] [imza]

………………………………………………………………...................................................

[ Jüri üyesi ünvan ad ve soyadı] [Kurum] [imza]

…………………………………………………………………………………………...……

[ Jüri üyesi ünvan ad ve soyadı] [Kurum] [imza]

………………………………………………………………………………………………...

[ Jüri üyesi ünvan ad ve soyadı] [Kurum] [imza]

………………………………………………………………………………………………...

Onay Tarihi : …./…./20….