|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **........../........../20.......****T.C.****YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ****LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ****…………………………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**Anabilim Dalınızın Doktora Programı ………………….. numaralı öğrencisiyim. Doktora yeterlik sınavını başarı ile geçmiş bulunmaktayım. Doktora tez önerisi sınavımın …./…./…. tarihinde, saat ……..’da yapılmasını istiyorum.Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **İletişim Bilgileri:** | **Öğrencinin Ad-Soyadı** |
| **Tel. No:** | **İmza** |
| **Adres:** |  |
| **e-posta:** |  |

**UYGUNDUR****Tarih****İmza****Danışmanın Unvanı, Adı ve Soyadı****EK**: Doktora Tez Önerisi |