



DOKTORA TEZ ÖNERİSİ SAVUNMA BİLDİRİM FORMU / DISSERTATION PROPOSAL DEFENSE FORM

ÖĞRENCİ BİLGİSİ / STUDENT INFORMATION

Adı Soyadı / Full Name	
Öğrenci No. / Student ID	
Anabilim - Anasanat Dalı / Program	
Tez Önerisi Savunma Tarihi – Yeri – Saati / Dissertation Proposal Defense Date – Place – Time	

TEZ İZLEME KOMİTESİ / DISSERTATION MONITORING COMMITTEE

Tez İzleme Komite Üyesi (Unvanı, Adı, Soyadı) Monitoring Committee Member (Title, Full Name)	Üniversite, Bölüm (Bilkent dışı için) University, Department (For the members outside Bilkent)
1. (Danışman / Advisor)	
2.	
3.	

ANABİLİM - ANASANAT DALI BAŞKANI / PROGRAM HEAD

Adı, Soyadı / Full Name:

Tarih ve İmza / Date and Signature:

- Bu form Anabilim / Anasanat Dalı Başkanlığı tarafından dahili yazışma ile Enstitü Müdürlüğü'ne gönderilmelidir. / This form should be delivered to the Graduate Institute by the head of program with an inter-office memorandum.

Doküman Kodu: BU.FR.ESBE.007, Yayın Tarihi: 02.02.2026, Revizyon Tarihi: -, Revizyon No: 00