|  |
| --- |
| **TEZ SAVUNMASINA KATILAN KİŞİNİN** |
| **Adı** | **Soyadı** | **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **ÖĞRENCİ DANIŞMAN**

 (Ad, Soyad, İmza) (Unvan, Ad, Soyad, İmza)

**NOT:** Tez savunma sonuç formuna eklenmesi zorunludur.