



İSTANBUL AYVANSARAY ÜNİVERSİTESİ  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

.../.../20..

**JÜRİ ÜYELERİNE TEZ TESLİM FORMU**

Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğüne,

Enstitünüzün.....  
Anabilim Dalı ..... yüksek lisans programında  
..... numaralı öğrencinizim.  
Hazırlamış olduğum ..... başlıklı  
tezimi jüri üyelerine teslim ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı:

İmza:

	Adı – Soyadı	Teslim Alınan Tarih	İmza
Tez Danışmanı			
Asıl Üye			
Asıl Üye			
Yedek Üye			
Yedek Üye			

Tez danışmanı olduğum ..... numaralı öğrenci için tez savunma jürisi  
üyeleri ile görüşme sonucunda tez savunma sınavının ..../..../20.... tarihinde, saat  
.....'da yapılması kararlaştırılmıştır.

Durumu bilgilerinize sunar, gereğini arz ederim.

**Tez Danışmanı**

Adı Soyadı :

İmza :

**Ek: Onaylı Benzerlik Çıktısı**

Adres: Ayvansaray Caddesi No: 45 Balat - Fatih 34087 İstanbul/Türkiye

Tel: 444 76 96 Faks: (0212) 621 45 03 www.ayvansaray.edu.tr