|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C.**  **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**  **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ** |  | sosyalbilimler |

.... / .... / 20...

**TEZ KONTROL VE ONAY FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Bilgileri | |
| Adı-Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı |  |
| Doktora Tez Başlığı |  |
| SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,  Yukarıda bilgileri bulunan Doktora tezimi tamamlamış bulunmaktayım. Tezimin Akdeniz Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Tez, Seminer ve Dönem Projesi Yazım ve Basım Yönergesine uygunluğunun kontrol edilmesini talep ediyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  Öğrencinin Adı-Soyadı    İmza  Telefon Numarası:  Adres:  [ ] UYGUNDUR.  [ ] UYGUN DEĞİLDİR.  Danışman Öğretim Üyesi  Unvanı, Adı-Soyadı    İmza | |
| Sayın Danışman Öğretim Üyesi,  Yukarıda bilgileri bulunan Doktora tezi Akdeniz Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Tez, Seminer ve Dönem Projesi Yazım ve Basım Yönergesine göre kontrol edilmiş olup tez ilgili Yönergeye uygun bulunmuştur. Jüri önerinizi İntihal Raporu ile Anabilim Dalı Başkanlığınıza sunabilirsiniz.  Not: Bu form ve İntihal Raporu tez jüri önerisi dilekçesine eklenmelidir.  İmza  (Enstitüde Kontrol Eden) | |