

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
ATATÜRK İLKELERİ VE İNKILAP TARİHİ
ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Enstitü doktora öğrencisi numaralı
isimli öğrencinin / / 20... tarihinde yapılacak olan tez izleme toplantısının fiili olarak
yapılmasını ve fiili olarak katılmayı kabul ediyorum.

Tarih : / / 20...
Danışman / Üye Adı Soyadı :
İmza :