

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

Enstitünüz numaralı doktora öğrencisiyim. / / 20... tarihinde yapılacak olan tez izleme toplantısının fiili olarak yapılmasını ve fiili olarak katılmayı kabul ediyorum..

Tarih : / / 20...
Öğrenci Adı Soyadı :
İmza :