**Ek-F2**

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞINA**

Enstitümüz…………………Anabilim Dalı ………………..Program/ Bilim Dalı, Tezli Yüksek Lisans/Doktora Programı öğrencisi ……………………….. tez danışmanının Yüksek Lisans/Doktora Tez Savunma Sınavını çevrimiçi yapılması teklifi Müdürlüğümüzce uygun bulunmuştur.

Ekte belirtilen tarih ve saatte Yüksek Lisans/Doktora Tez Savunma Sınavının çevrimiçi yapılabilmesi için gerekli düzenlemelerin yapılmasını arz ederim.

 ……………………………..

 Müdür-İmza

Ek: ……………………………… dilekçesi