DR19

**MUVAFAKATNAME**

Koronavirüs (Covit-19) salgını süreci devam ettiği için, Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı’nın Tez Savunma, Doktora Yeterlik sınavlarının yüz yüze sosyal mesafe korunarak ve maske kullanılarak yapılmasına ilişkin 17.06.2020 tarih ve 37129 sayılı görüşüne istinaden (Öğrenci, Danışman, Sınavda Görevli Jüri Üyelerinin imzalı muvafakatinin alınması, kişisel koruyucu ekipmanların sağlanması kaydıyla) Erciyes Üniversitesi Eğitim Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü ……………………… Anabilim Dalı, ……………. numaralı Yüksek Lisans öğrencisi …………….………….. ’nın Tez Savunma Sınavı’nın yüz yüze yapılması hususunda tüm sorumluğu üstlendiğimizi beyan ederiz.

**… / … / ……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci Adı Soyadı: |  | Öğrenci Danışmanı Adı Soyadı: |  |
| İmza: |  | İmza: |  |
| Jüriye Üyesi Adı Soyadı: |  | Jüriye Üyesi Adı Soyadı: |  |
| İmza: |  | İmza: |  |
| Jüriye Üyesi Adı Soyadı: |  | Jüriye Üyesi Adı Soyadı: |  |
| İmza: |  | İmza: |  |