**TEZ İZLEME KOMİTESİ JÜRİ ÜYESİ ATAMA FORMU**

Tarih girmek için tıklayınız

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı ve Soyadı |  |
| Öğrencinin Numarası |  |
| Ana Bilim Dalı |  |
| Bilim Dalı |  |
| Tezin Adı |  |

Doktora yeterlik sınavında başarılı olan …………………….……..……….……….…... Ana Bilim Dalı ………..…… ………………..……… Bilim Dalı doktora öğrencisi ...................................................................'nin tez çalışmalarını izlemek ve değerlendirmek üzere kurulacak tez izleme komitesinde görev alabilecek öğretim üyelerine ilişkin önerimiz aşağıda belirtilmiştir. Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

Tez Danışmanının Unvanı, Adı ve Soyadı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Önerilen Tez İzleme Komitesi Üyeleri | Jüri Üyesinin Unvanı, Adı ve Soyadı | Ana Bilim Dalı | Bilim Dalı |
| 1. Enstitü ABD içinden |  |  |  |
| 2. Enstitü ABD içinden |  |  |  |
| 3. Enstitü ABD dışından |  |  |  |
| Ana Bilim Dalı Başkanının Görüşü: [ ]  Uygundur. [ ]  Uygun değildir.  ……/……/.…İmzaAna Bilim Dalı Başkanının Unvanı, Adı ve Soyadı |
| Enstitü Yönetim Kurulu Kararı Enstitü Yönetim Kurulunun ......................... tarih ve ........................ sayılı kararı ile ilgili tez izleme komitesi yukarıdaki şekilde belirlenmiştir. ……/……/.…İmzaEnstitü Müdürünün Unvanı, Adı ve Soyadı |