|  |
| --- |
| TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU |
| …/…/20…  LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE    Doktora yeterlik sınavında başarılı olan Anabilim Dalımız doktora öğrencisi ....................................... 'nin tez izleme komitesinde görev alabilecek öğretim üyeleri ile ilgili önerilerimiz aşağıda verilmiştir.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  Anabilim Dalı Başkanı  Anabilim Dalı:  Tezin İlgili Olduğu Bilim Dalı:  Danışmanın Unvanı, Adı, Soyadı: |
| **TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYE ÖNERİLERİ** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Öğretim Üyesinin Ünvanı, Adı, Soyadı** | | **Anabilim Dalı** | **Bilim Dalı** | **Tez Konusu ile İlgisi** | | **ANABİLİM DALI İÇİNDEN** | | | | | | 1 |  |  |  | Danışman | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  | | **ANABİLİM DALI DIŞINDAN** | | | | | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | |
| Not: Önerilen komite üyesi farklı enstitüden / üniversiteden olamaz |
| Enstitü Yönetim Kurulu'nun ...../..../20.... tarih ve ..../.... sayılı kararı ile ilgili tez izleme komitesi aşağıdaki şekilde belirlenmiştir.  Üye (Danışman) :  Üye :  Üye :  Enstitü Müdürü |