|  |  |
| --- | --- |
| **YENİ ÖNERİ** | **DEĞİŞİKLİK ÖNERİSİ** |

**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| **Öğrenci No** |  | | |
| **Öğrenci Cep Tel** |  | E-Posta |  |
| **Ana Bilim Dalı** |  | | |
| **Program Adı** |  | | |
| **Yeterlik Sınav Tarihi** | Tarih Seçiniz. | | |
| **Danışman** |  | | |

|  |
| --- |
| Danışmanı olduğum yukarıda adı, soyadı ve programı yazılı doktora öğrencisi Güz /Bahar döneminde yapılan yeterlik sınavında başarılı olmuştur. Öğrencinin tez izleme komitesinin oluşturulması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.  Tarih Seçiniz.  İmza  Ünvan, Ad SOYAD Yazınız  **Danışman** |

**Önerilen Tez İzleme Komitesi Üyeleri (TİK)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Üye** | Ünvanı | **Adı Soyadı** | **Kurum-Birim-Ana Bilim/Sanat Dalı** |
| Danışmanı |  |  |  |
| Ana Bilim/Ana Sanat Dalı **İçinden (Jüri)** |  |  |  |
| Anabilim/Ana Sanat Dalı **Dışından (Jüri)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR  Tarih Seçiniz.  İmza  Ünvan, Ad SOYAD Yazınız  Ana Bilim/Ana Sanat Dalı Başkanı |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enstitü Yönetim Kurulu Karar Tarihi**  *(\*Bu kısım Enstitü tarafından doldurulacaktır.)* |  | **Karar No** |  |