|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C.**  **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**  **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ** |  | sosyalbilimler |

.... / .... / 20...

**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Bilgileri | |
| Adı-Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı |  |
| Doktora Yeterlik  Sınavı Tarihi |  |
| ……………………….ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA,  Danışmanı olduğum ve yukarıda bilgileri bulunan öğrenci Doktora Yeterlik Sınavını Başarılı olarak tamamlamıştır. Doktora Tez İzleme Komitesinin oluşturulması için gereğini bilgilerinize arz ederim.  Doktora Tez İzleme Komitesi İzleme Jürisi Önerisi:   1. Danışmanı 2. Anabilim Dalı içinden Üye 3. Anabilim Dalı dışından Üye   Danışman Öğretim Üyesi  Unvanı, Adı-Soyadı  İmza | |