**T.C. AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

………………………**ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI : ……………………………………………………….........................

ÖĞRENCİ NUMARASI : ……………………………………………………………………….

ANABİLİM DALI : ……………………………………………………………………….

DANIŞMAN : ……………………………………………………………………….

TEZ BAŞLIĞI : ……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..

Yukarıda bilgileri verilen Doktora öğrencisinin tezini incelemek ve tez savunma sınavını yapmak üzere, danışman ve Anabilim Dalı Kurulumuz tarafından önerilen Tez Savunma Sınavı Jürisinin aşağıda belirtilen üyelerden oluşturulması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

Unvan, Ad-Soyad

Anabilim Dalı Başkanı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asıl Üyeler** | | |  |
|  | **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Kurumu/Anabilim Dalı** | **Önerilme Gerekçesi** |
| 1 | Danışman Öğretim Üyesi |  | - |
| 2 | Tez İzleme Komitesi Üyesi |  | Tez İzleme Komitesi Üyesi |
| 3 | Tez İzleme Komitesi Üyesi |  | Tez İzleme Komitesi Üyesi |
| 4 | Kurum İçi/Dışı Öğretim Üyesi |  |  |
| 5 | Kurum Dışı Öğretim Üyesi |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yedek Üyeler** | | |  |
|  | **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Kurumu/Anabilim Dalı** | **Önerilme Gerekçesi** |
| 1 | Anabilim Dalı Öğretim Üyesi |  |  |
| 2 | Kurum Dışı Öğretim Üyesi |  |  |

Sınavın yapılış şekli : Çevrim içi / Yüz yüze

Sınav yeri, tarihi ve saati : …………....…; …../…../20…., ..….:..….

**Ek: Anabilim Dalı Kurul Kararı**