**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU**

**.... / .... / 20...**

|  |
| --- |
| 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Kurumu/Anabilim Dalı**  | **Önerilme Gerekçesi** |
| Danışman Öğretim Üyesi |  | - |
| Anabilim Dalı içinden Üye |  |  |
| Anabilim Dalı dışından Üye |  |  |

 İmza Danışman Öğretim Üyesi Unvanı, Adı-Soyadı  |

**Ek: Anabilim Dalı Kurul Kararı**