**T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

 **DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAV JÜRİSİ ATAMA TEKLİFİ**

|  |
| --- |
| **I. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| Adı | **:** |  | **Bilim Dalı** | **:** |       |
| **Soyadı** | **:** |      | **Program Adı** | **:** |  |
| **Numarası** | **:** |      | **Statüsü**  | **:** |  Doktora |

**Danışmanlığını yürüttüğüm ve ekte belgeleri sunulan yukarıda adı geçen öğrencim toplam 21( )ulusal krediden az olmamak üzere en az 7( ) ders ile 2 ( ) adet seminer, danışmanlık, uzmanlık alan dersi, yeterlilik ve tez dersini alarak başarılı olmuş ve her bir dönem için 30 AKTS olmak üzere toplam 240 AKTS’yi tamamlamış; doktora tez savunma sınavına girmeye hazır durumdadır.**

 **Danışman**

 **Tarih / İmza**

**II.DOKTORA TEZ BİLGİLERİ**

**Danışmanı :** …………………………………………………………………...………………………………..

**Tez Başlığı :** …………………………………………………………………………………………………….

**III. DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAV JÜRİSİ**

|  |
| --- |
| **Asil Üyeler** |
|  | Ünvanı, Adı ve Soyadı | Ana Bilim Dalı | Kurumu | E-posta |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Yedek Üyeler** |
|  | Ünvanı, Adı ve Soyadı | Ana Bilim Dalı | Kurumu | E-posta |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Adayın aşağıda belirtilen tarih ve yerde doktora tez savunma sınavını yapmak üzere, yukarıda belirtilen öğretim üyeleri **“Doktora Tez Savunma Jürisi”** olarak önerilmektedir.

Gereği için bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Doktora Tez Savunma Sınavının Yapılacağı:** |  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarih: |       | Saat: |       | Yer:  |       |

 |

Ana Bilim Dalı Başkanı

 İmza

**EKLER:**

1. **Not Döküm Belgesi**
2. **1 Adet Spiralli Tez**

**3. Tez Kontrol Formu**

**4. İntihal Raporu**

**5.Anabilim Dalı Akademik Kurulu Kararı**