|  |  |
| --- | --- |
| Adı, Soyadı |  |
| Doktora Programı |  |
| Öğrenci No |  |
| Tez Konusu\* |  |
| Doktora Yeterlik Sınav Tarihi |  |

**ÖNEMLİ NOT:** Bu form öğrenci yeterlik sınavını başarıyla geçtikten sonra 5 (BEŞ) iş günü içinde anabilim dalı başkanlığı tarafından Enstitü’ye teslim edilmelidir.

**Önerilen Tez İzleme Komitesi\*\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ünvanı, Adı, Soyadı | Kurumu |
| Tez Danışmanı |  |  |
| Üye |  |  |
| Üye (Kurum Dışı) |  |  |

\*\* Tez izleme komitesi üç öğretim üyesinden oluşur. Komitede tez danışmanından başka ilgili enstitü anabilim dalı içinden ve üniversite dışından birer üye yer alır. İkinci tez danışmanının olması durumunda, ikinci tez danışmanı dilerse komite toplantılarına oy hakkı olmaksızın katılabilir.

|  |
| --- |
| **Adı geçen öğrencinin Doktora Tez İzleme Komitesi yukarıda önerilmektedir. Gereği için bilgilerinize arz ederim.**…/…/201..**İmza****Ünvanı - Adı Soyadı****Ana Bilim Dalı Başkanı** |