



**DOKTORA TEZİ İZLEME JÜRİSİ ÖNERİ  
FORMU**

<i>Doküman No</i>	FR.1.47
<i>Yürürlük Tarihi</i>	1.11.2017
<i>Revizyon Tarihi</i>	1.11.2017
<i>Revizyon No</i>	1
<i>Sayfa</i>	1 / 1

**SOSYAL BİLİMLER / FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

Anabilim Dalı : .....

Öğrencinin Adı Soyadı : .....

Öğrenci No : ..... Öğrenci İmza .....

Tez Danışmanının Adı Soyadı : ..... İmza.....

Ortak Tez Danışmanının Adı Soyadı : .....

Tezin Başlığı : .....

Gerekçe

İlk Atama

Üye Değişikliği

Tez İzleme Jürisinin Aşağıdaki Üyelerden oluşturulması önerilmektedir.

	Ünvanı Adı Soyadı	Kurumu / Bölümü
Danışmanı		
Üye		
Üye		
Üye		
Üye		

Öğrenci yeterlilik sınavında ...../...../..... tarihinde başarılı olmuştur.

Tarih : ...../...../.....

Enstitü Anabilim Dalı Başkanı

İmza