**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ OLUŞTURMA FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenci Adı Soyadı | : |  |
| T.C. Kimlik Numarası | : |  |
| Öğrenci Numarası | : |  |
| Anabilim Dalı | : |  |
| Doktora Yeterlik Sınav Tarihi | : |  |

**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Önerilen Öğretim Üyesi****(Unvan, Adı Soyadı)** | **Üniversite** | **Fakülte / Anabilim Dalı \*** |
| **1** | Danışman |  |  |
| **2** | Anabilim Dalı içinden |  |  |
| **3** | Anabilim Dalı dışından\* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tarih:  | Anabilim Dalı Başkanı Unvanı, Adı Soyadıİmzası |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |