**DOKTORA TEZ SAVUNMA JÜRİSİ ÖNERİ FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tez Savunmasının Tarihi ve Saati | : |  | | |
| Öğrenci Adı Soyadı | : |  | | |
| Öğrenci Numarası | : |  | | |
| Anabilim Dalı | : |  | | |
| Danışmanın Unvanı, Adı ve Soyadı | : |  | | |
| Tez Adı | : |  | | |
| a) İkinci danışman atandı mı? | : | Evet | Hayır |  |
| b) İkinci danışman var ise, jüriye katılması isteniyor mu? | : | Evet | Hayır |  |
| c) Tezin intihal raporu Enstitüye teslim edildi mi? | : | Evet | Hayır |  |
| d) Tezin yazılı ve dijital bir kopyası Enstitüye teslim edildi mi? | : | Evet | Hayır |  |
| Varsa  İkinci Danışman Öğretim Üyesinin |  |  | | |
| Unvanı, Adı Soyadı | : |  | | |
| Üniversite, Anabilim Dalı | : |  | | |

**DOKTORA TEZ SAVUNMA JÜRİSİ ÖNERİ FORMU \***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Önerilenin Niteliği | **Önerilen Öğretim Üyesi**  **(Unvan, Adı Soyadı)** | **Üniversite ve Anabilim Dalı** |
| **1** | Danışman |  |  |
| **2** | Tez İzleme Komitesi Üyesi |  |  |
| **3** | Tez İzleme Komitesi Üyesi |  |  |
| **4** | Anabilim Dalı içinden ya da  Üniversitenin diğer ABD’dan |  |  |
| **5** | Diğer Yüksek Öğretim Kurumlarından |  |  |
| **6** | Diğer Yüksek Öğretim Kurumlarından |  |  |
| **7** | Diğer Yüksek Öğretim Kurumlarından |  |  |

…………………….. anabilim dalı öğrencisi …………………………………………….’nin Doktora Tez Savunma Jüri önerisi yukarıda verilmektedir. Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Yönetim Kurulu’nda görüşülmek üzere gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANABİLİM DALI KURULU KARARI** | | Tarih: | | Karar No: |
| Tarih |  | | Anabilim Dalı Başkanı Unvanı, Adı Soyadı | | |
|  |  | | İmzası | | |