|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci Numarası | D…………………. | | |
| Adı Soyadı |  | | |
| Ana Bilim Dalı |  | | |
| Programı | Doktora | | |
| Tez Savunma Sınav Türü | **Yüz yüze** | **Uzaktan** | |
| Savunma Tarihi  … /… / 20… | Savunma Saati  ..…. : …… | Savunma Yeri | |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin doktora tezi tarafımca kontrol edilmiş ve yüksek lisans tez sınav jürisi aşağıdaki şekilde önerilmiştir. Gereğini arz ederim. | | | |
| Danışman  Unvanı - Adı Soyadı |  | | |
| Tarih  … /… / 20… | | İmza | |
| DOKTORA TEZ SINAV JÜRİSİ | | | |
| Asil Üyeler | | | |
|  | Unvanı - Adı Soyadı | Kurumu | Maili |
| Danışman |  |  |  |
| Üye |  |  |  |
| Üye |  |  |  |
| Üye (Farklı Üniv.) |  |  |  |
| Üye (Farklı Üniv.) |  |  |  |
| Yedek Üyeler | | | |
| Üye |  |  |  |
| Üye (Farklı Üniv.) |  |  |  |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin doktora tez sınavı jürisinin onayı hususunda gereğini arz ederim. | | | |
| Ana Bilim Dalı Başkanı  Unvanı - Adı Soyadı |  | | |
| Tarih  … /… / 20… | | İmza | |

*(\*)Asil üyeler üçü tez izleme komitesinde yer alan üyeleri en az ikisi üniversite dışından olmak üzere danışman dahil beş öğretim üyesinden oluşur.*

***Ek:***

*1-Tez Teslim Formu (8D Formu)*

*2-Tez Çalışması Orjjinallik Raporu (11A Formu)*

*3-İntihal Oranını Gösteren Belge ( Birinci ve son sayfa çıktısı yeterli olacaktır)*

*4-Uluslararası Dergide Yayınlanmış Makale*