|  |
| --- |
|   |
| Öğrenci Numarası | D…………………. |
| Adı Soyadı |  |
| Ana Bilim Dalı |  |
| Programı | Doktora |
|   |
| DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ |
| Üyeler | Unvanı - Adı Soyadı | Ana Bilim Dalı | Kurumu |
| Danışman |  |  |  |
| Üye (Ana Bilim Dalı) |  |  |  |
| Üye (Farklı Ana Bilim Dalı) |  |  |  |
|   |
| Yukarı bilgileri verilen danışmanı olduğum öğrenci doktora yeterlik sınavından başarılı olmuştur. Öğrenci için doktora tez izleme komitesi yukarıdaki gibi önerilmiştir. Gereğini arz ederim. |
| DanışmanUnvanı - Adı Soyadı |  |
| Tarih…. /… / 20… | İmza |
|  |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrenci için önerilen doktora tez izleme komitesini onayınıza arz ederim. |
| Ana Bilim Dalı BaşkanıUnvanı - Adı Soyadı |  |
| Tarih…. /… / 20… | İmza |