|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGO JPEG | T.C.ARDAHAN ÜNİVERSİTESİLisansüstü Eğitim Enstitüsü MüdürlüğüTEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU |  |

#  ……./….../20……

##### LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Doktora yeterlik sınavında başarılı olan Ana Bilim Dalımız doktora öğrencisi ………………. …………………. 'nin tez izleme komitesinde görev alabilecek öğretim üyeleri ile ilgili önerilerimiz aşağıda verilmiştir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 **Ana Bilim Dalı Başkanı**

 **Adı-Soyadı-İmzası**

 **Ana Bilim Dalı :**

 **Bilim Dalı :**

 **Danışmanın Unvanı, Adı, Soyadı :**

 **Tezin Konusu :**

**TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYE ÖNERİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğretim Üyesinin Ünvanı, Adı, Soyadı- İmzası** | **Ana Bilim- Bilim Dalı** |  |
| 1  |  |  | **Danışman** |
| 2 |  |  | **Ana Bilim Dalı İçinden** |
| 3 |  |  | **Ana Bilim Dalı Dışından** |