|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **deu** | **DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU** | 15 |

…………………………………………………………. Anabilim Dalı Başkanlığı

Tarih : ………………

Sayı : ………………

EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Enstitü Anabilim Dalı doktora öğrencisinin doktora tez izleme komitesi aşağıdaki şekilde önerilmektedir.

Gereğini arz ederim.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anabilim Dalı Başkanı

Öğrencinin Numarası : …………………………………………………

Adı Soyadı : …………………………………………………

Anabilim Dalı : ………………………………………………………………………………..

Programı : ………………………………………………………………………………..

Tez Danışmanı : ………………………………………………… imza ……..……………..

Tez Konusu : ………………………………………………………………………..…………....................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNVANI, ADI SOYADI** | **KURUMU/ANABİLİM DALI** |
| **ASİL ÜYELER** |  |  |
| Danışman |  |  |
| Üye (Anabilim Dalından) |  |  |
| Üye (Anabilim Dalı Dışından) |  |  |
| **YEDEK ÜYELER** |  |  |
| Üye ( Anabilim Dalından) |  |  |
| Üye (Anabilim Dalı Dışından) |  |  |