|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **deu** | **DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **YÜKSEK LİSANS TEZ SINAVI JÜRİ ÖNERİSİ FORMU** | 15 |

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

Tarih : ………………

Sayı : ………………

EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Adı, soyadı ve bilgileri aşağıda belirtilen Enstitü Anabilim Dalımız öğrencisi tez çalışmasını tamamlamış ve ilgili yönetmelik hükümleriyle öngörülen koşulları yerine getirmiştir. Tez danışmanı öğrencinin tezinin savunulabilir olduğu görüşündedir. Söz konusu tezi incelemek ve öğrenciyi tez savunmasına tabi tutmak üzere **yüksek lisans tez jürisinin,** **çalışma alanları tarafımca incelenen ve yüksek lisans tez konusu açısından uygunluğu belirlenen aşağıdaki öğretim üyelerinden oluşturulması önerilmektedir.**

Gereğini arz ederim.

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

Anabilim Dalı Başkanı

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

Adı Soyadı : …………………………………………………

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

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

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

Sınav Tarihi : ………………… Saati: ……..……………..

Sınav Yeri : ………………………………………………………………..……………..

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

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

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

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

**ÖNERİLEN SINAV JÜRİSİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNVANI, ADI SOYADI** | **KURUMU/ANABİLİM DALI** |
| **ASİL ÜYELER** |  |  |
| Danışman Öğretim Üyesi |  |  |
| Anabilim Dalı Öğretim Üyesi |  |  |
| Üye (Başka Üniversiteden) |  |  |
| TC Kimlik No |  |
| IBAN  E-Mail |  |  |
| **YEDEK ÜYELER** |  |  |
| Anabilim Dalı Öğretim Üyesi |  |  |
| Üye (Başka Üniversiteden) |  |  |
| TC Kimlik No |  |
| IBAN  E-Mail |  |  |

**Ek:** 1- Tez nüshası ( Enstitüye CD olarak verilecek.)

2- Dijital Makbuz, İntihal yüzdeliğini gösterir ilk sayfa çıktısı.