|  |
| --- |
| **DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU** |
| Öğrencinin Adı Soyadı  |  |
| Numarası  |  |
| Ana Bilim Dalı / varsa Bilim Dalı  |  |
| **TEKLİF EDİLEN TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ** |
|  | **Unvanı Adı Soyadı** | **Çalıştığı Kurum/Birim** | **Ana Bilim Dalı** |
| **Danışman** |  |  |  |
| **Asil Üye** |  |  |  |
| **Asil Üye** |  |  |  |
| **Yedek Üye** |  |  |  |
| **Yedek Üye** |  |  |  |

 **İmza**

 **Danışman**