|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **sdu_logo** | **T.C.****SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ****SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**…………….. ANABİLİMDALI BAŞKANLIĞI**TEZ İZLEME KOMİTESİ DEĞİŞİKLİK ÖNERİ FORMU** | **sdu_logo** |
| Sayı: | Tarih: |  |

 |
| **I – ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **II - MEVCUT TEZ İZLEME KOMİTESİ** |
|  | **Unvan Ad SOYAD** | **Üniversite** | **Fakülte** | **Anabilim Dalı** |
| **Danışman** |  |  |  |  |
| **Anabilim Dalı İçinden Üye** |  |  |  |  |
| **Anabilim Dalı Dışı/ Kurum Dışı Üye** |  |  |  |  |
| **II - ÖNERİLEN TEZ İZLEME KOMİTESİ** |
|  | **Unvan Ad SOYAD** | **Üniversite** | **Fakülte** | **Anabilim Dalı** |
| **Danışman** |  |  |  |  |
| **Anabilim Dalı İçinden Üye** |  |  |  |  |
| **Anabilim Dalı Dışı / Kurum Dışı Üye** |  |  |  |  |
| **IV – DEĞİŞİKLİK GEREKÇESİ** |
|  |
|  Yukarıdaki bilgileri yer alan doktora öğrencisinin Doktora Tez İzleme Komitesi üyeleri yukarıdaki önerildiği şekliyle değiştirilmek istenmektedir.  Gereği arz olunur.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tarih : … /…/20….. |
|  |  |
| **Danışman** | **Anabilim Dalı Başkanı** |

 |

**NOT 1:** Bu form bilgisayar ortamında doldurularak, ilgili Anabilim Dalı’na teslim edilmeli ve Anabilim Dalı Başkanlığı’nın üst yazısıyla Enstitüye gönderilmelidir.