|  |  |
| --- | --- |
| **sdu_logo** | **T.C.****SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ****SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**…………….. ANABİLİMDALI BAŞKANLIĞI **TEZ İZLEME KOMİTESİ DEĞİŞİKLİK ÖNERİ FORMU**sdu_logoSayı: Tarih: |
| **I – ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **II - MEVCUT TEZ İZLEME KOMİTESİ** |
|  | **Unvan Ad SOYAD** | **Üniversite** | **Fakülte** | **Enstitü Anabilim Dalı** |
| **Danışman** |  |  |  |  |
| **Anabilim Dalı İçinden Üye** |  |  |  |  |
| **Anabilim Dalı Dışı/ Kurum Dışı Üye** |  |  |  |  |
| **II - ÖNERİLEN TEZ İZLEME KOMİTESİ** |
|  | **Unvan Ad SOYAD** | **Üniversite** | **Fakülte** | **Enstitü Anabilim Dalı** |
| **Danışman** |  |  |  |  |
| **Anabilim Dalı İçinden Üye** |  |  |  |  |
| **Anabilim Dalı Dışı / Kurum Dışı Üye** |  |  |  |  |
| **IV – DEĞİŞİKLİK GEREKÇESİ** |
| (….) nedenlerle yukarıda bilgileri bulunan doktora programı öğrencimin tez izleme komitesinin yukarıdaki şekliyle oluşturulmasını talep ediyorum. Danışman ..../...../....... İmza  |
|  Yukarıdaki bilgileri yer alan doktora öğrencisinin Doktora Tez İzleme Komitesi üyelerinin yukarıdaki önerildiği şekliyle değiştirilmesine ilişkin alınan Anabilim Dalı Kurul Kararı ekte gönderilmiştir.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. Anabilim Dalı Başkanı ..../...../....... İmza  |

**Eki :** Anabilim Dalı Kurul Kararı (1 Adet)

**Not 1:** Bu form bilgisayar ortamında doldurularak, ilgili Anabilim Dalı’na teslim edilmeli ve Anabilim Dalı Başkanlığı alınan kurul kararını ekleyerek forma sayı vermeli ve Enstitüye gönderilmelidir.