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

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

 |
| **I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Ad Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **II - DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ** |
|  | **Unvan Ad SOYAD** | **Üniversite** | **Enstitü Anabilim Dalı** | **İletişim** |
| **Danışman** |  |  |  |  |
| **Anabilim Dalı İçinden Üye** |  |  |  |  |
| **Anabilim Dalı Dışı / Kurum Dışı Üye** |  |  |  |  |
|  Danışmanlığını yürüttüğüm yukarıdaki bilgileri yer alan doktora öğrencisi ……… tarihinde yapılan yeterlik sınavında başarılı olmuştur. Adı geçene yönelik doktora tez izleme komitesinin yukarıda bilgileri bulunan öğretim üyelerinden oluşturulması hususunda gereğini arz ederim. Danışman ..../...../....... İmza  |
|   Yukarıdaki bilgileri yer alan Anabilim Dalımız doktora öğrencisinin Tez İzleme Komitesi üyeleri yukarıdaki şekliyle önerilmektedir.  Gereği arz olunur. Anabilim Dalı Başkanı ..../...../....... İmza  |

**Not 1:** Bu form bilgisayar ortamında doldurularak ilgili Anabilim Dalı’na teslim edilmelidir.

**Not 2:**Anabilim Dalı Başkanlığı forma sayı vererek Enstitüye göndermelidir.