**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | Enstitü Ana Bilim Dalı |  |
| Öğrenci Numarası |  | Programı |  |

Tarih (Gün/Ay/Yıl)

Yukarıda bilgileri paylaşılan öğrencimizin Doktora Tez İzleme Komitesi olarak önerilen öğretim üyelerinin adları aşağıda verilmiştir. Doktora Tez İzleme Komitesinin oluşturulması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Enstitü Anabilim Dalı Başkanı

|  |
| --- |
| **EABD/EASD TARAFINDAN ÖNERİLEN KOMİTE ÜYELERİ\*\*** |
| **Önerilen Üyeler** | **Öğretim Üyesinin Adı Soyadı** | **E-posta Adresi\*** | **Üniversite / Fakülte / Bölüm** |
| Danışman |  |  |  |
| Enstitü Anabilim Dalı İçinden |  |  |  |
| Enstitü Anabilim Dalı İçinden |  |  |  |
| Enstitü Anabilim Dalı Dışından |  |  |  |
| Enstitü Anabilim Dalı Dışından |  |  |  |

\* Tebligatlar komite üyelerine e-posta yoluyla yapılacağından, e-posta bilgisinin mutlaka paylaşılması gerekmektedir.

\*\* Tez izleme komitesi; danışman, EABD içinden ve dışından birer üye olmak üzere 3 kişiden oluşmaktadır. TİK üyesi önerilirken EABD içinden ve dışından en az ikişer üye önerilmelidir.

|  |
| --- |
| EYK Karar Tarihi: …./…./20… EYK Karar Sayısı: …….../……-……. ENSTİTÜ ONAYI |