

DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİ ÖNERİ FORMU

Tarih: / /

Anabilim Dalı :

Program :

Öğrencinin;
Adı ve Soyadı :

Öğrenci No :

Danışman :

Varsa İkinci
Danışman :

Tezin Başlığı:

.....

.....

.....

.....

Yukarıda bilgileri ve tez konusu belirtilen öğrenci tez çalışmasını tamamlamıştır. Söz konusu tezi incelemek ve öğrencinin savunma sınavını yapmak üzere tez jürisi için, aşağıda isimleri yer alan öğretim üyeleri önerilmektedir.

TEZ SAVUNMA SINAV JÜRİSİ

Unvanı, Adı- Soyadı

ASIL

Kurumu

(Üniversite, Fakülte, Anabilim Dalı)

1.

2.

3.

4.

5.

YEDEK

1.

2.

Danışman

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza

Anabilim Dalı Başkanı

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza

.....

.....