T.C.

BİRUNİ ÜNİVERSİTESİ

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU

Tarih: ….. / ….. / ……

Anabilim Dalı : .....

Program : .....

Öğrencinin;
Adı ve Soyadı : .....

Öğrenci No : .....

Danışman : .....

Yukarıda bilgileri bulunan öğrenci için tez izleme komitesi önerisi aşağıda sunulmuştur.

Anabilim Dalı Başkanı

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza

…….....

TEZ İZLEME KOMİTESİ

	Unvanı, Adı- Soyadı **ASIL**	**Kurumu** **(Üniversite, Fakülte, Anabilim Dalı)**
1.	.....	.....
2.	.....	.....
3.	.....	.....

*Madde 49 (2) Komite, danışmanın yanı sıra anabilim/anasanat dalı içinden ve dışından birer üye olmak üzere üç öğretim üyesinden oluşturulur.