|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\AKY\Desktop\sbe AMBLEM.jpg | T.C.ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜSağlık Bilimleri Enstitüsü MüdürlüğüTEZ İZLEME KOMİTESİ OLUŞTURMA TALEP FORMU(FORM: 14) |  |

#  Sayı: ………… Tarih: .... /.... / 20….

##### SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

 Doktora yeterlik sınavında başarılı olan Anabilim Dalımız doktora öğrencisinin tez izleme komitesinde görev alabilecek öğretim üyeleri ile ilgili önerimiz aşağıdaki gibidir.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 .................................................

 Anabilim Dalı Başkanı

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

 **Adı ve Soyadı :** ………………………………………..

 **Programı (Fakülte/Y.Okul) :**………………………………………..

 **Anabilim Dalı :** ………………………………………..

 **Danışmanı** (Unvan, Ad-Soyad)**:** ………………………………………..

**TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYE ÖNERİLERİ**

|  |
| --- |
| **ENSTİTÜ ANABİLİMDALI İÇİNDEN** |
|  | **Öğretim Üyesi** (Unvanı, Adı Soyadı) | **Anabilim Dalı** |
| 1 | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| 2 | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| 3 | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| **ENSTİTÜ ANABİLİMDALI DIŞINDAN** |
|  | **Öğretim Üyesi** (Unvanı, Adı Soyadı) | **Anabilim Dalı** |
| 1 | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |
| 2 | Metin girmek için burayı tıklatın. | Metin girmek için burayı tıklatın. |

Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yönetim Kurulunun ..... /.... / 20... tarih ve ………................ sayılı kararı ile ilgili tez izleme komitesi aşağıdaki şekilde belirlenmiştir.

**Üye (Danışman) : ……………………………………………..**

**Üye : ……………………………………………..**

**Üye**  **: ……………………………………………..** İmza

 **Enstitü Müdürü**