**DOKTORA TEZ SINAV JÜRİ ÖNERİ FORMU[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı ve Soyadı | Öğrenci Adı ve Soyadı yazmak için tıklayınız |
| Öğrenci Numarası | Öğrenci numarasını girmek için tıklayınız |
| Ana Bilim Dalı | Ana Bilim Dalı seçmek için tıklayınız |
| Bilim Dalı | Bilim Dalı seçmek için tıklayınız |

**Ana Bilim Dalı seçmek için tıklayınız Ana Bilim Dalı Başkanlığına**

Danışmanı olduğum yakarıda bilgileri yazılı doktora öğrencim, tez savunma sınavına girebilmek için gerekli şartları sağlamış durumdadır. Bilgilerin doğruluğunu ve hukuki sorumluluğunu kabul ediyor, öğrencimin tez savunma sınavına girmesini onaylıyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Danışman** | Unvan | Adı ve Soyadı | Tarih | İmza |
|  |  |  |  |
| **Tez Adı:** | |  | | --- | |  | | | | |
| **Savunma** | **Türü:** | C:\Users\DELLOP~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image002.pngİlk Savunma | C:\Users\DELLOP~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image002.png C:\Users\DELLOP~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image002.png İkinci Savunma | |
| **Tarihi:** |  |  | |

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Tez çalışmasını tamamlayan Anabilim Dalımız doktora öğrencisi ………………………..…….’nın …/…/20.. tarihinde yapılacak Doktora Tez Sınavına ait jüri önerimiz aşağıda verilmiştir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**Anabilim Dalı Başkanı**

**Tez Savunma Jüri Önerisi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Ana Bilim Dalı** | **Bilim Dalı** | **Üniversitesi** |
| 1 | **Danışman** |  |  |  | Atatürk Üniversitesi |
| 2 | **TİK Üyesi** |  |  |  | Atatürk Üniversitesi |
| 3 | **TİK Üyesi** |  |  |  |  |
| 4 | Ortak Danışman\* |  |  |  |  |
| 5 | **Asıl** (Kurum Dışından)  e-posta adresi:  Cep telefonu: |  |  |  |  |
| 6 | **Asıl** (Kurum Dışından)  e-posta adresi:  Cep telefonu: |  |  |  |  |
| 7 | **Yedek** (ABD içinden) |  |  |  | Atatürk Üniversitesi |
| 8 | **Yedek** (Kurum Dışından)  e-posta adresi:   Cep telefonu: |  |  |  |  |
| 9 | **Asıl\***  e-posta adresi:  Cep telefonu: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Eğer Ortak Danışman atanmışsa.

Enstitü Yönetim Kurulu'nun ..../ ..../20.. tarih ve ............ sayılı kararı ile ilgili tez jürisi belirlenmiştir.

Enstitü Müdürü

1. **Not:** Bu form bilgisayar ortamında doldurulmalı ve ekleriyle birlikte ana bilim dalı aracılığıyla ÜBYS üzerinden enstitüye gönderilmelidir. **Ekleri:** **1.**Doktora tezinin Microsoft® Word formatında elektronik kopyası, **2.** DR09\_Tez Savunma Öncesi Kontrol Formu, **3.**OF\_10\_Tez Yazım Kurallarına Uygunluk Formu, **4.**OF\_09\_Tez Benzerlik

   Oranı Beyan Formu [↑](#footnote-ref-1)