|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\AKY\Desktop\sbe AMBLEM.jpg | T.C.  ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü  DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİ ÖNERİ FORMU  (FORM: 18) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **……………………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  Tez çalışmasını tamamlayan Anabilim Dalımız doktora öğrencisi ……………………………………………………’ın tez savunma sürecinin başlatılması gerekmektedir.  Doktora tez jürisinin belirlenerek, Enstitü Müdürlüğüne bildirilmesi hususunda gereğini arz ederim. …. / …. / 20….  **………………………………....**  Tez Danışmanı  **Ekler**: *1 - Doktora Tezi* *(Spiral ciltli, 1 adet)*  *2 -* *CD (MS Word formatında tez metni, 1 adet)*  *3 - İmzalı* *Tez Yazım Kontrol Listesi (1 adet)*  *4 - İntihal Raporu (Öğrenci ve danışman imzalı, 1 adet )* | | |
| Sayı: ………………………………………….. …. / …. / 20…. **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** Tez çalışmasını tamamlayan yukarıda adı, soyadı yazılı anabilim dalımız doktora öğrencisi için Doktora tez jürisi önerimiz ve tez savunma sınav tarihi aşağıda belirtilmiştir.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  **………………………………....** Anabilim Dalı Başkanı  **Sınav Tarihi: …. / …. / 20….**  **Tez Başlığı: ………………...……………………………………………………………….……………...…**  **…………………………………………………………………………………………...………………………**  **ÖNERİLEN JÜRİ ÜYELERİ** | | |
| 1. **ASIL ÜYELER** | | |
| **Unvanı, Adı - Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **Üniversite** |
| (Danışman) 1. … | … | … |
| (Tez İzleme Kom. Üyesi) 2. … | … | … |
| (Tez İzleme Kom. Üyesi) 3. … | … | … |
| (Başka bir üniversiteden) 4. … | … | … |
| (Başka bir üniversiteden) 5. … | … | … |
| (2. Danışman varsa atanacak) 6. … | … | … |
| (2. Danışman varsa atanacak) 7. … | … | … |
| 1. **YEDEK ÜYELER** |  |  |
| (Başka bir üniversiteden) 1. … | … | … |
| (Anabilim dalı içinden) 2. … | … | … |