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

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı ve Soyadı****Öğrenci Numarası** |  |
| **Ana Bilim Dalı** | Ana Bilim Dalı için tıklayınız |
| **Bilim Dalı**  | Bilim Dalı için tıklayınız |

**ANA BİLİM DALI İÇİN ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Danışmanı olduğum yakarıda bilgileri yazılı yüksek lisans öğrencim, Tez Savunma Sınavı’na 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 Ad ve Soyadı

 İmza

*Ekleri:*

***-*** *Tezin Word formatında elektronik kopyası*

***-*** *DR09-Tez Savunma Öncesi Kontrol Formu*

***-****OF09-Tez Benzerlik Oranı Beyan Formu*

***-****OF10-Tez Yazım Kurallarına Uygunluk Formu*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez Adı** |  |
| **Savunma** | **Türü** | C:\Users\DELLOP~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image002.png1. Savunma |  C:\Users\DELLOP~1\AppData\Local\Temp\msohtmlclip1\01\clip_image002.png 2. Savunma |
| **Tarihi** |  |  |

**Tez Savunma Jüri Önerisi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Danışman** | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** | Atatürk Üniversitesi,  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
| **2** | **Asıl Jüri**(TİK Üyesi) | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** | Atatürk Üniversitesi,  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
| **3** | **Asıl Jüri**(TİK Üyesi) | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** | Atatürk Üniversitesi,  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
| **4** | **Asıl Jüri**(Kurum Dışı) | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
| **5** | **Asıl Jüri**(Kurum Dışı) | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
| **6** | **Yedek Jüri**(Kurum Dışı) | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
| **7** | **Yedek Jüri** | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** | Atatürk Üniversitesi,  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
|  | Ortak Danışman\*\* |  |  |

1. *\***Bu form bilgisayar ortamında doldurulmalı ve ekleriyle birlikte ana bilim dalı aracılığıyla ÜBYS üzerinden Enstitüye gönderilmelidir.*

*\*\** *Ortak danışman atanmışsa.* [↑](#footnote-ref-1)