|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\AKY\Desktop\sbe AMBLEM.jpg | T.C.ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜSağlık Bilimleri Enstitüsü MüdürlüğüDOKTORA 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. …  | … | … |