****

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**TEZ İZLEME KOMİTESİ ATAMA FORMU**

Gönderen : EABD Başkanlığı

Öğrencinin Adı Soyadı : ………………………………………………………

Öğrenci No. : ……………...

Öğrencinin Durumu : 35. Madde  33. Madde/ÖYP  50. Madde  EABD

Doktora Yeterlik Sınavına Girdiği Tarih : ……/ ……/ 20.…..

Tezin Başlığı (*varsa İngilizce başlığı)* \* : …………………………………………………………………………………….

……………………………………………………..……………………………………………………………………………………

\* İlk atama hariç doldurulacaktır.

**DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

Adı, soyadı ve programı yukarıda verilen Anabilim Dalımız öğrencisinin Tez İzleme Komitesinin aşağıda verilen üyelerden oluşması teklif edilmektedir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tez İzleme Komitesi** | **Ünvanı, Adı Soyadı** | **Kurumu - Bölümü** | **İmza** |
| Danışman |  |  |  |
| Üye |  |  |  |
| Üye |  |  |  |
| İkinci danışman (varsa) |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarih |  | Danışmanın İmzası |

**BİLİM DALI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BİLİM DALI KURULU KARARI** | **Tarih:** | **Karar No:** |

Bilim Dalının Görüşü: Uygundur

Uygun Değildir  Red gerekçesi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarih |  | Bilim Dalı Başkanı İmzası |
|  |  |  |
|  |  |  |

**EK :** EBD Kurul karar özeti