	LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ **DOKTORA TEZ SAVUNMA JÜRİ ÖNERİ FORMU**

…../…../20….

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE
Anabilim Dalımızın aşağıda bilgileri bulunan öğrencisinin …….. tarihinde yapılacak tez savunma sınavında görev alacak jüri üyeleri aşağıdaki gibidir. Gereği için bilgilerinize saygılarımla arz ederim. **Anabilim Dalı Başkanı** Adı-Soyadı İmza

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
ADI SOYADI	
ÖĞRENCİ NUMARASI	
ANABİLİM DALI	
PROGRAMI	
TEZ BAŞLIĞI	
TEZE BAŞLAMA TARİHİ	
TEZ DANIŞMANI	
SAVUNMA TARİHİ	
SAVUNMA SAATİ	
SAVUNMA YERİ	

	LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ **DOKTORA TEZ SAVUNMA JÜRİ ÖNERİ FORMU**

Görevlendirilen Öğretim Üyesinin Adı-Soyadı			**Bağlı Bulunduğu Yükseköğretim Kurum**	**e-posta adresi**
Unvanı	**Adı-Soyadı**	**Jüri Görevi**		
		Danışman		
		Asil Üye (Kurum içi)		
		Asil Üye (Kurum içi)		
		Asil Üye (Kurum dışı)		
		Asil Üye (Kurum dışı)		
Yedek Üyeler				
		Yedek Üye (Kurum içi)		
		Yedek Üye (Kurum dışı)		