|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI  | Numarası | Öğrenci Numarası  |
| Anabilim Dalı | Anabilim Dalı  |
| Bilim Dalı | Bilim Dalı  |
| Programı | Doktora  |
| Danışmanı | Unvan Danışman Adı SOYADI  |

|  |
| --- |
|  |
|  Danışmanı olduğum öğrencinin aşağıda belirtilen gerekçeyle tez izleme komitesinde belirtilen değişikliğin yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. |
|  | Tarih Seçiniz Unvan Danışman Adı SOYADI İmza |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gerekçe** | Gerekçe  |

|  |
| --- |
| **Mevcut Tez İzleme Komitesi Üyeleri** |
| Danışman | Unvan Danışman Adı SOYADI  | Bilim Dalı  |
| Üye Aynı Bilim Dalından | Unvan Üye Adı SOYADI  | Bilim Dalı  |
| Üye Üniversite İçi Farklı Anabilim / Bilim Dalı veyaÜniversite Dışı Aynı Anabilim / Bilim Dalı | Unvan Üye Adı SOYADI  | Anabilim / Bilim Dalı  |
| **Yeni Tez İzleme Komitesi Üyeleri** |
| Danışman | Unvan Danışman Adı SOYADI  | Bilim Dalı  |
| Üye Aynı Bilim Dalından | Unvan Üye Adı SOYADI  | Bilim Dalı  |
| Üye Üniversite İçi Farklı Anabilim / Bilim Dalı veyaÜniversite Dışı Aynı Anabilim / Bilim Dalı | Unvan Üye Adı SOYADI  | Anabilim / Bilim Dalı  |

|  |
| --- |
| UYGUNDURTarih SeçinizUnvan Anabilim/Bilim Dalı Başkanı Adı SOYADI Enstitünüzü Seçiniz İmza |