T.C.

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU**

**…………………………………… ANABİLİM/ANASANAT DALI BAŞKANLIĞINA**

Danışmanı olduğum …………………Anabilim/Anasanat Dalı programının …………………….. numaralı …………………………………………... isimli Doktora öğrencim, …../…../20….. tarihinde Doktora Yeterlik Sınavına girerek BAŞARILI olmuştur

Tez İzleme Komitesi üyelerinin ÇOMÜ Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğine göre aşağıdaki öğretim üyelerinden oluşturulması konusunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

..../…./20….

Danışman

Adı Soyadı, İmzası

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ** | | | |
|  | **Unvanı adı soyadı** | **Üniversite-Fakülte** | **Anabilim Dalı** |
| **1** | (Danışman) |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

Not: Enstitüye ABD Kurul Kararı ile gönderilecektir.