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.