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

Danışmanı olduğum ………………………. adlı öğrencinin Doktora Tez/Sanatta Yeterlik İzleme Komitesi Üyeleri ve öğrenci ile yapılan görüşmeler sonucunda Doktora Tez/Sanatta Yeterlik İzleme Komitesi Toplantısının tarihi, saati, yeri ve toplantının yapılış şekli aşağıda belirtilmiştir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Danışmanın  Unvanı Adı Soyadı |  |
| İmza |  |
| Tarih | …/…/20… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez Başlığı** |  |
| **İmza** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİNİN** | | | |
| **Unvanı Adı Soyadı** | **E-Posta** | **Üniversite-Birim** | **Anabilim/Anasanat Dalı** |
| (Danışman) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOPLANTI BİLGİLERİ** | | |
| **Toplantının Yapılış Şekli** | ❑ Yüz yüze | ❑ Video Konferans |
| **Toplantı Tarihi** | …/…/20… | |
| **Toplantı Saati** |  | |
| **Toplantı Yeri** |  | |