|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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  Farklı Bilim Dalı | Unvan Üye Adı SOYADI | Bilim Dalı veya Üniversite |
| **Yeni Tez İzleme Komitesi Üyeleri** | | |
| Danışman | Unvan Danışman Adı SOYADI | Bilim Dalı |
| Üye  Aynı Bilim Dalından | Unvan Üye Adı SOYADI | Bilim Dalı |
| Üye  Farklı Bilim Dalı | Unvan Üye Adı SOYADI | Bilim Dalı veya Üniversite |

|  |
| --- |
| UYGUNDUR  Tarih Seçiniz  Unvan Anabilim Dalı Başkanı Adı SOYADI  Anabilim Dalı Başkanı  İmza |