**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**



**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**TEZ İZLEME KOMİTESİ TOPLANTISI TARİH BİLDİRİM FORMU**

Gönderen : EABD Başkanlığı

Öğrencinin Adı Soyadı : ………………………………………………………

Öğrenci No. : ……………...

Öğrencinin Durumu : 35. Madde  33. Madde/ÖYP  50. Madde  EABD

Öğrencinin Programı : Lisans Sonrası Doktora  Doktora

Doktora Yeterlik Sınavına Girdiği Tarih : ……/ ……/ 20.…..

Tezin Başlığı (*varsa İngilizce başlığı)* : ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

Adı, soyadı ve programı yukarıda verilen Anabilim Dalımız öğrencisinin Tez İzleme Komitesinin aşağıda verilen tarihte yapılması teklif edilmektedir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tez İzleme Komitesi** | **Ünvanı, Adı Soyadı** | **Kurumu- Bölümü** |
| Danışman |  |  |
| Üye |  |  |
| Üye |  |  |
| İkinci danışman (varsa) |  |  |
| İzleyici öğretim üyesi (ÖYP öğrencisi için) |  |  |
| **Tez İzleme Komitesi** | **Tarih ve Saati:** | **Yeri:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarih |  | Danışmanın İmzası |

**ANABİLİM DALI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

Anabilim Dalının Görüşü: Uygundur

Uygun Değildir  Red gerekçesi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarih |  | Anabilim Dalı Başkanı İmzası |