|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarih : ……/……/20.… Sayı : ………..LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE  Aşağıda Danışmanınca Doktora Tez Önerisi belirtilen Enstitü Anabilim Dalımız …………………….. numaralı Doktora Programı öğrencisi …………………………………..………………’nin Doktora Tez İzleme Komitesinin aşağıdaki üyelerden oluşturulması önerilmektedir. Gereğini arz ederim. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ …………. ……………… Anabilim Dalı Başkanı İmza**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTE ÜYELERİ**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Unvanı, Adı Soyadı** | **EABD/Kurumu** |
| **Danışman** |  |  |
| **Üye** (ABD içinden) |  |  |
|  |  |
| **Üye** (LEE,’ne ait başka ABD veya başka Üniversiteden) |  |  |
|  |  |

**Doktora Tez Adı :** ……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..**Danışmanın****Unvanı, Adı Soyadı:** …………………………………………………………………**İmza :** ……………………….. **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI**Yukarıdaki Adı Soyadı yazılı Doktora öğrencisi için teklif edilen Doktora Tez İzleme Komitesinin aşağıdaki isimlerden oluşturulmasına karar verilmiştir. **Tarih:**……/……/…….. **:** ……./......../20.…

|  |  |
| --- | --- |
|  **Unvanı, Adı Soyadı** | **EABD/Kurumu** |
| **Danışman** |  |  |
| **Üye** (ABD içinden) |  |  |
| **Üye** (LEE’ye ait başka ABD veya başka Üniversiteden) |  |  |

 |