**……………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Numarası** *(Student Number)* | | |  | | |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** *(Student Name**Surname)* | | |  | | |
| **Programı** *(Department)* | |  | | | |
| **Tez Danışmanı** *(Thesis Advisor)* | |  | | | |
| Danışmanı olduğum ve yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin; ………………………………………………….. nedeniyle Doktora Tez İzleme Komitesinin aşağıdaki şekilde değiştirilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.    **Danışman Öğretim Üyesi**  **Ünvan, Ad, Soyad**  **İmza** | | | | | |
| **Mevcut Tez İzleme Komitesi Üyeleri**  *(Name Of Thesis Monitoring Committee Members)* | | | | | |
|  | **Unvanı-Adı-Soyadı** *(Name-Surname)* | | | **Üniversite-Enstitü ABD** *(University-* *Institute Department)* | |
| **Üye-Danışman** *(Member-Advisor)* |  | | |  | |
| **Üye-ABD İçinden** *(Member)* |  | | |  | |
| **Üye-ABD Dışından** *(Member)* |  | | |  | |
| **Önerilen Tez İzleme Komitesi Üyelerinin İsim ve İmzaları**  *(Name And Signature Of Thesis Monitoring Committee Members)* | | | | | |
|  | **Unvanı-Adı-Soyadı** *(Name-Surname)* | | | **Üniversite-Enstitü ABD** *(University-* *Institute Department)* | **İmza** *(Signature)* |
| **Üye-Danışman** *(Member-Advisor)* |  | | |  | \* |
| **Üye-ABD İçinden** *(Member)* |  | | |  | \* |
| **Üye-ABD Dışından** *(Member)* |  | | |  | \* |

**\*SADECE YENİ EKLENEN ÜYELER İMZALAYACAK. MEVCUT ÜYELERİN İMZASINA GEREK YOKTUR.**

**NOT:** Bu form bilgisayar ortamında eksiksiz doldurulacak, tüm imzalar tamamlandıktan sonra ilgili Anabilim Dalı Başkanlığına teslim edilecek ve Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından üst yazıyla (EBYS den) Enstitüye gönderilecektir.

**Tez izleme komitesi**

**MADDE 37 –** (2) Tez izleme komitesi üç öğretim üyesinden oluşur. Komitede tez danışmanından başka enstitü anabilim dalı içinden ve dışından birer üye yer alır. İkinci tez danışmanının atanması durumunda ikinci tez danışmanı dilerse komite toplantılarına katılabilir.