



T.C.
NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
DOKTORA
TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU

I- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı:		Anabilim Dalı:	
Soyadı:		Programı:	
Numarası:		Danışmanı:	

II- TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİSİ

Üyeler	Unvanı, Adı, Soyadı	Kurum/Bölüm
Danışman:		
Üye (Anabilim Dalından):		
Üye (ABD dışından)		

Adayın doktora tez çalışmasını izlemek ve değerlendirmek üzere Tez İzleme Komitesinde yer almak üzere yukarıda belirtilen öğretim üyeleri önerilmektedir.
Gereği için bilgilerinize arz ederim.

.. /.. / 20..

Anabilim Dalı Başkanı
(Unvan, Ad, Soyad, İmza)