|  |
| --- |
| **1- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**ADI VE SOYADI:NUMARASI: ANABİLİM DALI: PROGRAMI: Yüksek Lisans/Doktora DANIŞMANI: TARİH: DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ İMZA: ÜYE: TARİH: İMZA: ÜYE: TARİH: İMZA:  |
| **2-TEZ BİLGİLERİ**1 .TEZ BAŞLIĞI: 2. TEZ KONUSUNUN İLGİLİ OLDUĞU BİLİM DALI:3. TEZ KONUSUNUN AMACI VE KAPSAMI:(Tezin amacı ve kapsamı kısaca belirtilecektir.) |
| **İKİNCİ TEZ DANIŞMANI OLARAK ÖNERİLEN ÖĞRETİM ÜYESİ/ELEMANININ**UNVANI ADI VE SOYADI: TARİH:KURUMU: İMZA:ANABİLİM DALI:  |
| **İKİNCİ TEZ DANIŞMANI TALEP GEREKÇESİ:** |
| **İKİNCİ TEZ DANIŞMANININ TEZE YAPACAĞI BİLİMSEL KATKILAR****1)****2)****3)** |
| **UYGUNDUR**EABD BAŞKANI TARİH: İMZA: |