



T.C. AVRASYA ÜNİVERSİTESİ  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ  
DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ BELİRLEME FORMU

Doktora yeterlilik sınavının başarı ile sonuçlanmasının ardından, **en geç bir ay içinde** ilgili anabilim dalı tarafından enstitü yönetim kuruluna önerilmelidir.

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

Adı ve Soyadı : ..... Numarası : .....  
Anabilim Dalı : ..... Tez Danışmanı : .....  
...../...../20.....

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda bilgileri yer alan doktora programı öğrencimizin “Avrasya Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 43. Maddesi” uyarınca enstitünüze bildirilmesi gereken “tez izleme komitesi” önerisi aşağıda bilgilerinize sunulmuştur. Gereğini arz ederim.

.....  
Anabilim Dalı Başkanı ve İmzası

**TEZ İZLEME KOMİTESİ ADAY BİLGİLERİ**

ASİL ADAYLAR	Ünvanı, Adı ve Soyadı	Anabilim Dalı	Kurumu*
1. Tez Danışmanı	.....	.....	.....
2. Anabilim Dalı İçinden Önerilen Öğretim Üyesi	.....	.....	.....
3. Anabilim Dalı Dışından Önerilen Öğretim Üyesi	.....	.....	.....
YEDEK ADAYLAR	Ünvanı, Adı ve Soyadı	Anabilim Dalı	Kurumu*
1. Anabilim Dalı İçinden Önerilen Öğretim Üyesi	.....	.....	.....
2. Anabilim Dalı Dışından Önerilen Öğretim Üyesi	.....	.....	.....

\*Kurumu kısmının sadece farklı üniversitelerden önerilen öğretim üyeleri için doldurulması yeterlidir. Üniversitemiz öğretim üyeleri için boş bırakılabilir.

**ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI**

Enstitümüz Yönetim Kurulunun ...../...../..... tarih ve ..... sayılı kararı ile adı geçen öğrencinin tez izleme komitesi aşağıdaki gibi belirlenmiştir.

	Ünvanı, Adı ve Soyadı	Anabilim Dalı	Kurumu*
1. Üye (Danışmanı)	.....	.....	.....
2. Üye (ABD İçinden)	.....	.....	.....
3. Üye (ABD Dışından)	.....	.....	.....