[simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim

Açıklama otomatik olarak oluşturuldusimge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim

Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)T.C.

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

**TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİSİ ATAMA ÖNERİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Güncelleme Tarihi:** 07.04.2025 | **Güncelleme No:** 01 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sayı : 0    /    / | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Öğrencinin;** | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | : |  | | | | | | |
| Numarası | : |  | | | | | | |
| Anabilim Dalı | : |  | | | | | | |
| Programı | : | Yüksek Lisans Doktora | | | | | | |
| Tezin Başlığı | : |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE Adı, soyadı, programı ve tez başlığı yukarıda yazılı öğrencinin tez savunma sınavının aşağıdaki listede önerilen jüri tarafından yine aşağıda belirtilen tarih ve yerde yapılması Anabilim Dalı Akademik Kurulu’nun    /    /      tarih ve       sayılı kararıyla uygun bulunmuştur. Bilgilerinize ve gereğini arz ederim. | | | | | | | | |
| *Danışman*  *(İmza)* | | | | | Anabilim Dalı Başkanı  *(İmza)* | | | |
| **Asıl Üyeler** | | | | | | | | |
| Ünvanı, Adı ve Soyadı (\*) | | | | Enstitü Anabilim Dalı | | | | Çalışmakta Olduğu Kurum (Üniversite/Fakülte) |
| 1. | | | |  | | | |  |
| 2. | | | |  | | | |  |
| 3. | | | |  | | | |  |
| 4. | | | |  | | | |  |
| 5. | | | |  | | | |  |
| **Yedek Üyeler** | | | | | | | | |
| Ünvanı, Adı ve Soyadı | | | Enstitü Anabilim Dalı | | | | Çalışmakta Olduğu Kurum | |
| 6. | | | |  | | | |  |
| 7. | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  | |
| **Sınav Tarihi:**    /    / | | | | | | | Sınav Saati:   . | |
| **Sınav Yeri:**  **UZEM /** | | | | | | |  | |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI** Tarih :    /    /      Karar No:  Yukarıdaki önerilen isimlerden ………………………. no’lu olanlar asıl, ………………………. olanlar ise yedek jüri üyesi olarak seçilmiştir. | | | | | | | | |
|  | | | | | | Enstitü Müdürü  *(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* | | |

**Ek 1.** Anabilim Dalı Akademik Kurul Kararı

\* Tez izleme komitesi üyesi olan öğretim üyelerin soyadlarından sonra parantez içinde (TİKÜ) yazılmalıdır.

**\*\*** Bu form KTÜ Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’nin **9. ve 22. Maddelerine** göre düzenlenmiştir. Ayrıntılar ve yapılacak işlemlerle ilgili bilgi için Lisansüstü

Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’ne Enstitünün web sayfasından (**http://sabe.ktu.edu.tr**) ulaşılabilir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Asıl Jüri Üyelerinin | | |
| Ünvanı, Adı ve Soyadı | Yazışma Adresi, Telefon Numarası ve E-posta Adresi | Bağlı Olduğu Kurumun (Dekanlık/Enstitü) Yazışma Adresi ve Telefon |
|  | Tel: E-Posta: | Tel: |
|  | Tel: E-Posta: | Tel: |
|  | Tel: E-Posta: | Tel: |
|  | Tel: E-Posta: | Tel: |
|  | Tel: E-Posta: | Tel: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yedek Jüri Üyelerinin** | | |
| Ünvanı, Adı ve Soyadı | Yazışma Adresi, Telefon Numarası ve E-posta Adresi | Bağlı Olduğu Kurumun (Dekanlık/Enstitü) Yazışma Adresi ve Telefon |
|  | Tel:  E-Posta: | Tel: |
|  | Tel:  E-Posta: | Tel: |