|  |
| --- |
|  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Doküman Kodu: SBE-DR-FR.021 | İlk Yayın Tarihi: 28.07.2017 | Revizyon No: 1 - | Revizyon Tarihi: 21.02.2024 | Sayfa Sayısı: 1/1 | | **TEZ İZLEME KOMİTESİ DEĞİŞİKLİĞİ ÖNERİ FORMU** | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÖĞRENCİNİN** | Numarası |  | Anabilim Dalı | **Bir öğe seçin.** | | Ad ve Soyadı |  | Bilim Dalı (varsa) |  | | İletişim Telefonu |  | Programı | Doktora | | E-Posta Adresi |  | | |  |  |  | | --- | --- | | Mevcut Tez İzleme Komitesi Bilgileri | | | 1-Unvanı Adı Soyadı (Danışman) |  | | 2-Unvanı Adı Soyadı (Üye – ABD İçinden) |  | | 3-Unvanı Adı Soyadı (Üye – ABD Dışından) |  | | Değişiklik Gerekçesi |  | |
| ..... / ..... / 202..  Bir öğe seçin. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA  Yukarıda bilgileri yazılı olan öğrencinin tez izleme komitesi değişikliği önerim aşağıda sunulmuştur. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. …./…./202.    İmza  Unvan Ad SOYAD  Danışman   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Ayrılan Öğretim Üyesi / Üyeleri** | **Anabilim Dalı** | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | **Yeni Önerilen Öğretim Üyesi / Üyeleri** | **Anabilim Dalı** | **İmza** | | 1) |  |  | | 2) |  |  | |  |  |  | |
| ..... / ..... / 202.. SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE Yukarıda bilgileri yazılı Anabilim Dalımız doktora programı öğrencisinin Tez İzleme Komitesine yönelik değişiklik talebi Anabilim Dalı Başkanlığımız tarafından uygun görülmüştür. Bilgilerinize arz ederim.    *Elektronik İmza* Unvanı Adı Soyadı  Anabilim Dalı Başkanı |

**Madde 20/2:** Tez izleme komitesi üç öğretim üyesinden oluşur. Komitede tez danışmanından başka enstitü anabilim/anasanat dalı içinden ve dışından birer üye yer alır. İkinci tez danışmanının atanması durumunda ikinci tez danışmanı dilerse komite toplantılarına katılabilir.

**Üniversitemiz Senatosunun 30.05.2022 tarih ve 329/6 sayılı Kararının B/2 maddesi gereğince;** Lisansüstü programlarda oluşturulan jüri, komite, komisyon vb. üyeliğine seçilen öğretim üyeleri arasında eş ve yakın akrabalık bağı bulunmamalıdır.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hazırlayan** |  | **Kontrol Eden** |  | **Onaylayan** |  |
| Enstitü Sekreterliği | Enstitü Kalite Komisyonu | Enstitü Müdürü |