**T.C**

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ**

**ATAMA FORMU**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANA BİLİM DALI SEÇİNİZ** **ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

 Danışmanlığını yaptığım adı soyadı aşağıda belirtilen öğrenci Seçiniz / Seçiniz / Seçiniz tarihinde yapılan Doktora Yeterlik Sınavında başarılı olmuştur. Öğrencinin Tez İzleme Komitesinin aşağıdaki şekilde oluşturulması hususunda, gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Seçiniz / Seçiniz / Seçiniz

 Tez Danışmanı Adı Soyadı

 ( İmza )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci** | Adı Soyadı - Numarası: …………………………………….... / ………………. | İmza : |
| Programın Statüsü : Seçiniz  |

Tez İzleme Komitesinin Oluşturulma Nedeni: Seçiniz

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tez İzleme Komitesi** | Tez Danışmanı Adı Soyadı  | Kurumu, Ana Bilim Dalı | İmzası |
| Üye | Kurumu, Ana Bilim Dalı | İmzası |
| Üye\* | Kurumu, Ana Bilim Dalı | İmzası |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**