**Not:** Formdaki ıslak imzalı kısımlar hariç tüm bilgiler bilgisayar ortamında doldurulmalıdır. El yazısı ile doldurulan formlar işleme alınmayacaktır. Bu form danışman tarafından doldurularak Anabilim/Anasanat Dalı Başkanlığına teslim edilir. Anabilim/Anasanat Dalı Başkanlığı taranmış belgeyi tez öneri/izleme tarihinden **en geç 15 (on beş) gün öncesinde** EBYS üzerinden ve ıslak imzalı nüshasını elden Enstitüye gönderir. Aksi takdirde talep işleme alınmayacaktır.

**Öğrencinin;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı-Soyadı:** |  | **Anabilim/Anasanat Dalı:** |  |
| **Öğrenci No:** |  | **Programı:** |  |
| **Eğitim-Öğretim Yılı:** |  | **Yarıyılı:** |  Güz [ ]  Bahar [ ]  |
| **Sınav Türü:** |  Tez Öneri [ ]  Tez İzleme [ ]  |

**Tarih: ../../20..**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin TEZ ÖNERİ/İZLEME sınavı aşağıda belirtilen tez izleme komitesi tarafından ../../20.. tarihinde saat ..’da … salonunda yapılacaktır.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**…Anabilim/Anasanat Dalı Başkanı**

**Unvan, Ad Soyad**

**İmza**

**Tez İzleme Komitesi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Unvan, Ad Soyad** | **Üniversite-Anabilim/Anasanat Dalı** | **T.C. No / E-mail adresi\*** |
| 1. **Üye**

 **(Danışman)** |  |  |  |
| **2. Üye** |  |  |  |
| **3. Üye** |  |  |  |

\*Uzaktan yapılacak tez öneri/izleme sınavlarında Üniversite dışından katılım sağlayacak üye/üyeler için doldurulmalıdır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Ad Soyad****İmza** | **Danışman Unvan, Ad Soyad****İmza** |

*(Form No: DFR-001; Revizyon Tarihi: 28/06/2016 Revizyon No: 01)*