|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | |
| **Adı ve Soyadı** | Metin girmek için tıklayınız | | | **Numarası** | | Metin girmek için tıklayınız |
| **Anabilim Dalı** | Bir öğe seçin. | | | **Telefon (GSM)** | | Metin girmek için tıklayınız |
| **Kayıt Tarihi** | Tarih için tıklayınız | | | | | |
| **Lisansüstü program** | **Doktora  Lisans derecesi ile doktora** | | | | | |
| **Yeterlikte başarılı olunan tarih** | Tarih için tıklayınız | | | | | |
| **ÖNERİLEN TİK ÜYELERİ** | | | | | | |
| **Unvan, Ad-Soyad** | | | **Üniversite/Fakülte/MYO** | | **Anabilim Dalı** | |
| **Danışman:** Metin girmek için tıklayınız | | | Metin girmek için tıklayınız | | Metin girmek için tıklayınız | |
| **Üye:** Metin girmek için tıklayınız | | | Metin girmek için tıklayınız | | Metin girmek için tıklayınız | |
| **Üye:** Metin girmek için tıklayınız | | | Metin girmek için tıklayınız | | Metin girmek için tıklayınız | |
| **DANIŞMAN** | | | | | | |
| **Unvan, Ad-Soyad** | | | Metin girmek için tıklayınız | | | |
| **Üniversite** | | | Metin girmek için tıklayınız | | | |
| **Anabilim Dalı** | | | Bir öğe seçin. | | | |
| **Tarih** | | | Tarih için tıklayınız | **İmza** | |  |
|  | | | | | | |
| **AÇIKLAMA**  *Lisansüstü Eğitim Öğretim Yönetmeliği / Tez izleme komitesi*  **MADDE 44.**  (1) Yeterlik sınavında başarılı bulunan öğrenci için ilgili EABD başkanlığının önerisi ve EYK onayı ile **bir ay içinde** bir tez izleme komitesi oluşturulur.  (2) Tez izleme komitesi üç öğretim üyesinden oluşur. Komitede tez danışmanından başka ilgili EABD içinden ve dışından birer üye yer alır. Anabilim dalı dışından yer alacak üye özellikle tez konusuna yakın öğretim üyesi olmalıdır. İkinci danışman dilerse komite toplantılarına oy hakkı olmaksızın katılabilir, ancak tez izleme komitesi üyesi olamaz.  (3) Tez izleme komitesinin kurulmasından sonraki dönemlerde, danışmanın gerekçeli teklifi, EABD başkanlığının önerisi ve EYK onayı ile üyelerde değişiklik yapılabilir.   * Bu form bilgisayar ortamında eksiksiz olarak doldurulduktan sonra, **Anabilim Dalı Kurul Kararı** alınıp üst yazı ile Enstitüye gönderilir. * Form mavi mürekkepli kalemle imzalanmalıdır. | | | | | | |
| **ISUBÜ Lisansüstü Eğitim Enstitüsü**  **32260 Isparta-TÜRKİYE** | | **e-posta: enstitu@isparta.edu.tr** | | | **Tel: +90 246 214 65 77 - +90 0246 214 6575 - +90 0246 214 66 06 Faks: +90 246 2146599** | |