###### Enstitü …………………….. Anabilim Dalı Doktora Programı …………….. numaralı öğrenci ………………………………………………’ın ……………………………………………………. başlıklı tez önerisinin savunması için öğrenci ile yapılan görüşmeler sonunda saptanan Tez İzleme Toplantısının tarihi, saati ve yeri aşağıda belirtilmiştir.

######

######  **……………….. Anabilim Dalı Başkanı**

**TEZ İZLEME KOMİTESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ÖĞRETİM ÜYESİNİN ADI SOYADI** | **BİRİMİ** |
| **Danışman**  |  |  |
| **Üye** |  |  |
| **Üye**  |  |  |

**SINAV BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınav Yeri** | **Fen Bilimleri Enstitüsü Toplantı Salonu** |
| **Sınav Zamanı(Tarih-Saat)** |  |

Bilgilerinize arz ederim.

Danışman

Adı Soyadı :

İmza :