|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.****İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ****LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ****DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ (TİK) DEĞİŞİKLİK FORMU** | Sayfa: 1/1 |

|  |
| --- |
| Öğrencinin, |
| **Öğrenci No** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Programı** |  |
| **Jüri Değişikliğinin Gerekçesi (Zorunlu):**  |  |
| **Tarih:** …/…/20… | **İmza** |

|  |
| --- |
| Enstitünüzün ........................................................................................ Anabilim Dalı................... numaralı Doktora programı öğrencisi .....................................................................’nın Tez İzleme Komitesi üye/üyelerinin değiştirilmesi tarafımızca uygun görülmüştür.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  **Danışman Unvanı, Adı Soyadı** **Tarih / İmza** …/…/20… |

|  |
| --- |
| **ESKİ TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ** |
|  | **Unvanı, Adı-Soyadı** | **Üniversitesi/ Anabilim Dalı** | **İmza\*** |
| **Tez Danışmanı** |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **YENİ TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ** |
|  | **Unvanı, Adı-Soyadı** | **Üniversitesi/ Anabilim Dalı** | **İmza\*** |
| **Tez Danışmanı** |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |

**\***İmza veya kabul ettiğine dair e-posta çıktısı alınıp forma eklenmelidir.

|  |
| --- |
| **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Anabilim Dalı Onayı** |
| **Enstitü Anabilim Dalı** |  |
| **Enstitü Anabilim Dalı Başkanı: Unvanı, Adı Soyadı** |  |
| **Tarih:** …/…/20… | **İmza** |