**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

**……………… Anabilim Dalı Başkanlığı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sayı :** |  | **/ /2018** |
| **Konu:** | **Tez İzleme Komitesi Değişikliği Önerisi** | |

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenci No, Ad Soyad | : |  |
| Anabilim Dalı | : |  |
| Bilim Dalı (Varsa) | : |  |

Yukarıda bilgili yazılı Anabilim Dalımız doktora öğrencisinin tez izleme komitesinde değişiklik yapılması düşünülmektedir. Değişiklik gerekçesi ve öneri aşağıda belirtilmiş olup gereğini arz ederim.

İmza/

Unvan Ad ve Soyad

Danışman Öğretim Üyesi

İmza

Unvan Ad ve Soyad

Anabilim Dalı Başkanı

**Gerekçe: ………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Değiştirilmesi Önerilen Öğretim Üyesinin;** | | **Görevlendirilmesi Önerilen Öğretim Üyelerinin;** | | |
| **Unvan Ad Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **Unvan, Ad Soyadı** | **Anabilim Dalı/Bilim Dalı** | **İmzası** |
|  |  |  |  | ……………….. |
|  |  | ……………….. |
|  |  |  |  | ……………….. |
|  |  | ……………….. |

***Not:*** *Komitede tez danışmanından başka anabilim/bilim dalı içinden ve dışından birer üye görev alacak şekilde ayrılacak öğretim üyesi yerine* ***iki katı kadar*** *öğretim üyesi önerilecektir.*