|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Enstitünüz ………………………………………………………………. Anabilim Dalı Doktora Öğrencisi …………………………………………………….’nın  **Tez İzleme Komitesi Üyeleri:**   1. Unvanı Adı Soyadı: 2. Unvanı Adı Soyadı: 3. Unvanı Adı Soyadı:   Yukarıda adı geçen Doktora öğrencisinin Tez İzleme Komite Toplantısı’nın tarihi, saati ve yeri aşağıda belirtilmiştir.  Bilgilerinize arz ederim. | | | |
| **Danışman** | | |  |
| **Unvanı Adı Soyadı** | | | **:** |
| **İmza** | | | **:** |
| **Tarih** | | | **:** |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **TOPLANTININ** | |  | |
| **Tarihi** | **:** |  | |
| **Saati** | **:** |  | |
| **Yeri** | **:** |  | |