|  |
| --- |
| 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** | **:**  |  |