**T.C.**

**Selçuk Üniversitesi**

**Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğü**

[**Anabilim Dalını Seçiniz] Anabilim Dalı Başkanlığı**

Form No: Doktora Form 4

**Tarih:**[Tarih girmek için tıklayın veya dokunun.]

**TEZ İZLEME KOMİTESİ (TİK) TOPLANTI BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı – Soyadı  | [Adınızı ve Soyadınızı Yazınız] |
| Öğrenci No | [Öğrenci Numaranızı Yazınız] |
| Anabilim Dalı | [Anabilim Dalını Seçiniz] |
| Bilim Dalı | [Bilim Dalı Seçiniz] |
| Danışmanı  | [Danışmanınızın Unvanını Seçiniz] [Danışmanınızın Adını Soyadını Yazınız] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez Adı** | [Tezini Adını Yazınız] |

|  |
| --- |
| **Tez İzleme Komitesi Toplantı Dönemi: [Lütfen Seçiniz]****Tez İzleme Komitesi Toplantı Sayısı: [Lütfen Seçiniz]****Tez İzleme Komitesi Toplantı Tarihi Önerisi: [Tarih girmek için tıklayın veya dokunun.]** |

Danışmanı olduğum öğrencinin Tez İzleme Komitesi (TİK) toplantısının yapılabilmesi için bilgilerini ve gereğini saygılarımla arz ederim.

**Danışman**

[Unvanını Seçiniz] [Adını Soyadını Yazınız]

İmza

**Not:**

* Toplantı tarihi toplantı döneminde belirtilen aylar içeresinde olmalıdır. Toplantı tarihinden en az 15 gün önce toplantı tarihi almak için başvurulmalıdır.
* Bu form Anabilim Dalı Başkanlığına teslim edilmelidir. Anabilim Dalı Başkanlığı bu formu EBYS üzerinden Enstitüye göndermelidir.