



DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİSİ ATAMA TEKLİFİ

I. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı:		Anabilim Dalı	
Soyadı:		Program Adı:	
Numarası:			

II. TEZ BİLGİLERİ

Danışmanı:	
İkinci Danışmanı:	
Tez Başlığı:	

III. TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİSİ

Asil Üyeler		
Üyeler	Ünvanı, Adı, Soyadı	Kurumu / Bölümü
Danışman:		
Üye (TOBB ETÜ Dışından):		
Üye (TOBB ETÜ Dışından):		
Üye:		
Üye:		
Üye:		

Yedek Üyeler		
Üyeler	Ünvanı, Adı, Soyadı	Kurumu / Bölümü
Üye:		
Üye (TOBB ETÜ Dışından):		

Adayın doktora tez savunma sınavını yapmak üzere, yukarıda belirtilen öğretim üyeleri " Tez Savunma Sınav Jürisi" olarak önerilmektedir. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih

...../...../.....

Anabilim Dalı Başkanı/ Enstitü Müdürü

(Unvan, Ad, Soyad, İmza)