



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	Unvanı, Adı, Soyadı	Kurumu / Bölümü
Danışman		
Üye (TOBB ETÜ Dışından)		
Üye (TOBB ETÜ Dışından)		
Üye		
Üye		

Yedek Üyeler		
Üyeler	Unvanı, 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)