|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Not:** Formdaki ıslak imzalı kısımlar hariç tüm bilgiler bilgisayar ortamında doldurulmalıdır. El yazısı ile doldurulan formlar işleme alınmayacaktır. Bu form danışman tarafından doldurularak ABD/ASD Başkanlığına teslim edilir. ABD/ASD Başkanlığı taranmış belgeyi EBYS üzerinden ve ıslak imzalı nüshasını elden Enstitüye gönderir.  **Öğrencinin;**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Adı-Soyadı:** |  | **ABD/ASD:** |  | | **Öğrenci No:** |  | **Programı:** | Doktora  Sanatta Yeterlik | | **Eğitim-Öğretim Yılı:** |  | **Yarıyılı:** | Güz  Bahar | | **Tez Danışmanı:** |  | | | | **Tez Başlığı:** |  | | |   **Tarih: ../../20..**  Yukarıda bilgileri verilen öğrenciye ait doktora/sanatta yeterlik tez savunma sınavı jüri önerisi aşağıdaki şekildedir.  Gereğini bilginize arz ederim.  **Danışman Unvan, Ad Soyad**  **İmza**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Jüri Üyeleri Unvan, Ad Soyad** | | | **Üniversite** | **Bölüm** | **Katılım Durumu** | | **1** | **Asıl Üye**  (Tez Danışmanı) |  |  |  |  | | **2** | **Asıl Üye**  (Tik Üyesi) |  |  |  |  | | **3** | **Asıl Üye**  (Tik Üyesi) |  |  |  |  | | **4** | **Asıl Üye**  (Üniversite İçi Üye) |  |  |  |  | | **5** | **Asıl Üye**  (Üniversite Dışı Üye) |  |  |  | Çevrimiçi ise;  T.C. No:  E posta: | | **6** | **Yedek Üye**  (Üniversite İçi Üye) |  |  |  |  | | **7** | **Yedek Üye**  (Üniversite Dışı Üye) |  |  |  | Çevrimiçi ise;  T.C. No:  E posta: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez Savunma Sınav Tarihi 1:** |  |
| **Tez Savunma Sınav Saati 2:** |  |
| **Tez Savunma Sınav Yeri 3:** |  |

1 Bu formun teslim tarihinden itibaren en erken 10 iş günü sonra sınav yapılabilir.

2 Çevrimiçi sınavlar hafta sonu ve resmi tatil günlerinde yapılmamaktadır, hafta içi ise mesai bitimine kadar tamamlanacak şekilde saat planlaması yapılmalıdır.

3 Öğretim üyesi odalarında sınav yapılmamalıdır. Sınav yeri olarak uygun salon veya derslik belirtilmelidir. Randevu alınarak Enstitümüzün toplantı salonu da bu amaçla kullanılabilir.