**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ DEĞİŞİKLİK ÖNERİ FORMU**

***Elle doldurulan formlar işleme koyulmayacaktır. Lütfen nokta nokta (…) olarak bırakılan yerleri doldururken bunları siliniz.***

|  |
| --- |
| Öğrenci Bilgileri |
| **Öğrenci Numarası** |  |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Kayıtlı Olduğu Anabilim Dalı** |  |
| **Kayıtlı Olduğu Doktora Programı** |  |
| **Danışmanı** |  |
| **Mevcut Tez İzleme Komitesi** üyel |
|  | **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Değişecek Üye (X)** |
| **Danışman** |  |  |
| **Üye** (Aynı anabilim dalı) |  |  |
| **Üye** (Anabilim dalı dışı ) |  |  |
| **Yedek Üye** (Aynı anabilim dalı) |  |  |
| **Yedek Üye** (Anabilim dalı dışı) |  |  |
| **Bu kısım Anabilim Dalı Başkanı tarafından doldurulacaktır.** |
| **Önerilen Tez İzleme Komitesi** |
|  | **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Üniversitesi/Anabilim Dalı\*** |
| **Danışman** |  |  |
| **Üye** (Aynı anabilim dalı)\*\* |  |  |
| **Üye** (Anabilim dalı dışı ) |  |  |
| **Yedek Üye** (Aynı anabilim dalı)\*\* |  |  |
| **Yedek Üye** (Anabilim dalı dışı) |  |  |
| **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Yukarıda kimliği belirtilen öğrencinin Tez İzleme Komitesi üyesi/üyelerinin aşağıda belirttiğim gerekçe/lerden dolayı değiştirilmesi gerekmektedir. Önerilen yeni Tez İzleme Komitesinde yukarıda bilgileri verilen öğretim üyesi/lerinin görevlendirilmesi hususunun Enstitü Yönetim Kurulunuzda görüşülmesini arz ederim.**GEREKÇE\*\*\*****……/…../20….**Adı Soyadı ve İmza |

*\*: Öğretim üyesinin ait olduğu lisansüstü programındaki anabilim dalı.*

*\*\*: Öğrencinin kayıtlı olduğu anabilim dalı.*

*\*\*\*: Gerekçesi belirtilmeyen öneriler kesinlikle işleme alınmayacaktır. Değişiklik önerisi için birden fazla gerekçe olabilir. Eğer birden fazla öğretim üyesi değiştirilmek isteniyorsa her biri için ayrı ayrı gerekçe yazılmalıdır.*