**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 ) | |  | |  |
| **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 ) | |  |  | |
| **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….**  Anabilim Dalı Başkanı Adı Soyadı ve İmza | | | | |

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

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