YÜKSEK LİSANS/DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİ ÖNERİ FORMU

Fen Bilimleri Enstitüsü ……………….. Anabilim Dalı …………… Programına kayıtlı …………………… numaralı …………............……………… ’nın Tez Savunma Sınavını yapmak üzere aşağıdaki jüri üyeleri ile sınavın yapılacağı tarih, yeri ve zamanı önerilmiştir. Danışmanlığımda hazırlanmış olan bu tezin yazım kurallarına uygun olduğunu ve savunulabilir olduğunu beyan ederim.

Gereği bilgilerinize arz olunur.

|  |
| --- |
| **Danışmanın** |
| Unvanı, Adı Soyadı |  |
| İmzası |  |

|  |
| --- |
| **Anabilim Dalı Başkanının** |
| Unvanı, Adı Soyadı |  |
| İmzası |  |

**ÖNERİLEN TEZ SINAV JÜRİSİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRETİM ÜYESİNİN UNVANI, ADI SOYADI** | **Üniversite, Enstitü, Anabilim Dalı, E-posta Bilgileri** |
| **ASIL ÜYELER *(Doktora için 5 asıl üye)*** |
| Üye  |  |  |
| Üye  |  |  |
| Üye |  |  |
| **YEDEK ÜYELER** |
| Üye |  |  |
| Üye |  |  |

* Çankırı Karatekin Üniversitesi Fen Bilimleri Enstitüsü Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 32/2.maddesine istinaden Asıl ve Yedek jüri üyelerinin birisi bir başka yükseköğretim kurumundan olmak zorundadır.
* Dışarıdan gelecek asıl ve yedek jüri üyelerinin e-posta bilgileri de bu formda belirtilecektir.

**ÖNERİLEN**

Sınav Tarihi : **…… /……/ 202…**

Sınav Yeri : **………………………**

Sınav Saati : **………………………**