**ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda bilgileri yer alan doktora öğrencisinin TİK Sınavının aşağıda önerilen tarih ve saatte yapılması uygundur. Öğrencinin Tez İzleme Komitesi (TİK) ile ilgili yazılı raporu, aşağıda önerilen TİK Sınavı tarihinden 1 (bir) ay önce tarafıma teslim edilmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

|  |
| --- |
| **Tez İzleme Komitesi (TİK) Üyeleri** |
| **Unvanı - Adı Soyadı** | **İmza**  | **Tarih** |
| 1. Üye:       (Danışman) |  |    /    /      |
| 2. Üye:       (Ana Bilim Dalı İçinden Önerilen Öğretim Üyesi) |  |    /    /      |
| 3. Üye:       (Ana Bilim Dalı Dışından Önerilen Öğretim Üyesi) |  |    /    /      |

|  |
| --- |
| **Öğrenci Bilgileri**  |
| Adı Soyadı : |       |
| Öğrenci No : |       |
| Ana Bilim Dalı : |  |
| Bilim Dalı : |       |

**Planlanan TİK Sınavı Dönemi :**

**Planlanan TİK Sınavının Sırası :**

**TİK Sınavı için Önerilen Tarih ve Saat :**   /   /      -    :

|  |
| --- |
| **Tez Bilgisi** |
| Tez Konusu (Başlığı) : |       |
|  |  |

**Ek:**

1. Öğrenci TİK Sınavı Giriş Başvuru Dilekçesi