**TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİ ATAMA FORMU**

………………………………………………………………… Anabilim Dalı Başkanlığına

Aşağıda adı soyadı belirtilen danışmanlığını yaptığım öğrenci tez çalışmalarını tamamlamış ve ilgili yönetmeliklerin öngördüğü tüm diğer koşulları yerine getirmiştir. Öğrencinin tez çalışmaları tarafımca kabul edilmiştir. Söz konusu tezi incelemek ve öğrenciyi tez savunmasına tabi tutmak üzere, tez jürisinin aşağıda belirtilen üyelerden oluşturulması önerilmektedir. İzmir Yüksek Teknoloji Enstitüsü Senatosu’nun 13/01/2015 tarih ve 1/5 sayılı kararı gereğince aşağıda belirtilen üyeler arasında veya üyeler ile öğrenci arasında hısım veya akrabalık ilişkisi bulunmamakta olup, tez danışmanlığı ilişkisi içerisindeki üyeler ise salt çoğunluğu oluşturmamaktadır.

|  |
| --- |
| İmza |
| Tez Danışmanının Unvanı, Adı Soyadı |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci** | Adı Soyadı :  Numarası : | | **Tez Danışmanı** | Tez Danışmanının Unvanı, Adı Soyadı |
| Program Adı : | Statüsü :  Yüksek Lisans  Yüksek Lisans Derecesi ile Doktora  Lisans Derecesi ile Doktora | Ortak Tez Danışmanının Unvanı, Adı Soyadı |
| **Tez Savunma Sınavı**  Yeri : Tarihi :…/…/…… Saati : ….… | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Önerilen Tez Jürisi**  **İlk Atama**  **Değiştirme** | | | |
| **Asil Üyeler** | **Unvanı Adı Soyadı** | **Kurumu** | **Bölümü** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Yedek Üyeler** | **Unvanı Adı Soyadı** | **Kurumu** | **Bölümü** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İYTE Dışı Jüri Üyeleri** | **Unvanı, Adı Soyadı** | **Mektup Adresi, E-posta adresi ve Telefonu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |