

DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU  
PHD THESIS SUPERVISORY COMMITTEE PROPOSAL FORM  
(Bu form bilgisayar ortamında doldurulmalıdır / This form should be filled electronically)

Tarih / Date:

Öğrenci Bilgileri / Student Information:

Adı – Soyadı Name – Surname		Öğrenci No Student ID	
Anabilim / Anasanat Dalı Department			
Programı Program of Study			
Danışmanı Thesis Advisor			
Varsa Eş Danışmanı Co-advisor if any			
Tez Başlığı Thesis Title			

Önerilen Jüri Üyeleri / Proposed Committee Members:

İTÜ İçinden ITU Member			
	Unvanı, Adı-Soyadı Title, Name Surname	Telefon Numarası Phone number	e-posta Adresi e-mail Address
1			
2			
3			

İTÜ Dışından External Member			
	Unvanı, Adı-Soyadı Title, Name Surname	Telefon Numarası Phone number	e-posta Adresi e-mail Address
1			
2			
3			

Program Koordinatörü / Program Coordinator:

Unvanı, Adı – Soyadı Title, Name – Surname		İmza Signature	
---	--	-------------------	--

Anabilim / Anasanat Dalı Başkanı / Head of Department:

Unvanı, Adı – Soyadı Title, Name – Surname		İmza Signature	
---	--	-------------------	--