

DOKTORA TEZ SAVUNMASI JÜRİ ÖNERİ FORMU
PHD THESIS DEFENCE COMMITTEE ASSIGNMENT FORM
(Bu form bilgisayar ortamında doldurulmalıdır / This form should be filled electronically)

Tarih / Date:

E-Posta:

Öğrenci Bilgileri / Student Information:

E-Mail

Adı – Soyadı Name – Surname		Öğrenci No Student ID	
Anabilim / Anasanat Dalı Department			
Programı Program			
Tez Başlığı Thesis Title			

Not: Tez İzleme Jürisi üyeleri savunma sınavı jürisinde yer almak zorundadır.

Note: Thesis Supervisory Committee Members must take part in the defense examination jury.

Tez İzleme Komitesi Üyeleri / Thesis Progress Committee Members:

1) Danışman / Advisor:

Unvanı, Adı – Soyadı Title, Name – Surname	
Kurumu Organization	
E-posta Adresi E-mail Address	

2) Eş Danışman (varsa) / Co-advisor (if any):

Unvanı, Adı – Soyadı Title, Name – Surname	
Kurumu Organization	
E-posta Adresi E-mail Address	

3) Jüri Üyesi – 1 / Committee Member – 1:

Unvanı, Adı – Soyadı Title, Name – Surname	
Kurumu Organization	
E-posta Adresi E-mail Address	

4) Jüri Üyesi – 2 / Committee Member – 2:

Unvanı, Adı – Soyadı Title, Name – Surname	
Kurumu Organization	
E-posta Adresi E-mail Address	

5) Jüri Üyesi – 3 (varsa) / Committee Member – 3 (if any):

Unvanı, Adı – Soyadı Title, Name – Surname	
Kurumu Organization	
E-posta Adresi E-mail Address	

Önerilen Jüri Üyeleri / *Proposed Committee Members:*

İTÜ İçinden ITU Member			
1	Unvanı, Adı – Soyadı <i>Title, Name – Surname</i>		
	Bölümü <i>Department</i>		
	E-posta Adresi <i>E-mail Address</i>	Telefon Numarası <i>Phone number</i>	
2	Unvanı, Adı – Soyadı <i>Title, Name – Surname</i>		
	Bölümü <i>Department</i>		
	E-posta Adresi <i>E-mail Address</i>	Telefon Numarası <i>Phone number</i>	
3	Unvanı, Adı – Soyadı <i>Title, Name – Surname</i>		
	Bölümü <i>Department</i>		
	E-posta Adresi <i>E-mail Address</i>	Telefon Numarası <i>Phone number</i>	

İTÜ Dışından External Member			
1	Unvanı, Adı – Soyadı <i>Title, Name – Surname</i>		
	Kurumu <i>Organization</i>		
	E-posta Adresi <i>E-mail Address</i>	Telefon Numarası <i>Phone number</i>	
2	Unvanı, Adı – Soyadı <i>Title, Name – Surname</i>		
	Kurumu <i>Organization</i>		
	E-posta Adresi <i>E-mail Address</i>	Telefon Numarası <i>Phone number</i>	
3	Unvanı, Adı – Soyadı <i>Title, Name – Surname</i>		
	Kurumu <i>Organization</i>		
	E-posta Adresi <i>E-mail Address</i>	Telefon Numarası <i>Phone number</i>	

Program Koordinatörü / *Program Coordinator:*

Unvanı, Adı – Soyadı <i>Title, Name – Surname</i>		İmza <i>Signature</i>	
--	--	--------------------------	--

Anabilim / Anasanat Dalı Başkanı / *Head of Department:*

Unvanı, Adı – Soyadı <i>Title, Name – Surname</i>		İmza <i>Signature</i>	
--	--	--------------------------	--