T.C.

ORDU ÜNİVERSİTESİ

FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

**DOKTORA TEZ ÖNERİSİ SAVUNMASI TARİHİ BİLDİRİM FORMU**

**Sayı :** E.92596593/302.14.01/ … / … / 20…

Konu : Tez Önerisi Savunma Sınavı

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Ordu Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliğine göre, aşağıda bilgileri yazılı Anabilim Dalımız doktora programı öğrencisinin tez önerisi savunma toplantısının yapılması planlanmaktadır.

Aşağıda belirtilen tarihte yapılması planlanan tez önerisi savunma toplantısı için gerekli davet ve görevlendirme işlemlerinin yapılması konusunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| (imza) | (imza) |
| **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |
| **Danışman** | **Anabilim Dalı Başkanı** |

**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  | | | |
| Anabilim Dalı |  | | | |
| Öğrenci No |  | Yeterlik Sınavı Tarihi | |  |
| Cep Telefonu |  | e-posta |  | |
| Tezin Adı |  | | | |
| Danışmanının |  | | | |
| Unvanı, Adı Soyadı |  | | | |
| Cep Telefonu |  | e-posta |  | |

**Tez Önerisi Savunmasının**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tarihi |  | Saati |  |
| Yeri |  | | |
| Şekli | Yüz Yüze  Hibrit | | |
| Açıklama (Gerekli ise) |  | | |

**Tez İzleme Komitesi Üyeleri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Unvanı, Adı ve Soyadı | Üniversite / Fakülte / Bölüm |
| Tez Danışmanı |  |  |
| Üye |  |  |
| Üye |  |  |

\* TİK Toplantı tarihi bildirimi; gerekli kontrol ve görevlendirme işlemleri için TİK toplantı tarihinden en az 30 gün önce enstitüye gönderilmelidir.

\* Diğer Yükseköğretim Kurumundan sınava katılacak TİK üyesi varsa, yolluk işlemleri için TC kimlik ve maaş aldığı banka IBAN numarasını mutlaka yazınız. Yolluk ücreti ödeme işlemi maaş aldığı banka IBAN numarasına yapılacaktır. IBAN numarası yazılmayan teklifler için yolluk bilgi giriş işlemi yapılamamaktadır.

(Adı Soyadı: …………………..……………… / TC Kimlik No: ………………………… /.IBAN No: TR………...…………………………………………)