|  |
| --- |
|   **ERCİYES ÜNİVERSİTESİ****FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ DEĞİŞİKLİK ÖNERİ FORMU |
|    **……/ …... / 20…****FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Aşağıda bilgileri sunulan Ana Bilim dalımız doktora öğrencisi ........................................................’nın Tez İzleme Komitesinin aşağıda sunulan gerekçeden dolayı değiştirilmesine ilişkin Doktora Yeterlik Komitesi kararı ekte sunulmuştur. Bilgilerinize arz ederim.**Unvan, Ad Soyad İmzası**  Ana Bilim Dalı Başkanı  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin** |  |
| Adı, Soyadı |  |
| Numarası |  |
| Tezin Adı | (Enstitü Yönetim Kurulunca Kabul edilen tez adı yazılmalıdır) |
| Cep Numarası |  |
| e-mail adresi |  |

 |
| **Tez İzleme Komitesi Değişiklik Grekçesi:** |
| **ERCİYES ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM VE ÖĞRETİM YÖNETMELİĞİ****Tez izleme komitesi** **MADDE 47 –** (1) **(Değişik: RG-26/02/2019-30698)** Yeterlik sınavından başarılı bulunan öğrenci için danışmanın görüşü, ilgili anabilim dalı kurulunun önerisi ve enstitü yönetim kurulu onayıyla bir ay içerisinde tez izleme komitesi oluşturulur. (2) **(Değişik: RG-26/02/2019-30698)** Tez izleme komitesi üç öğretim üyesinden oluşur. Komitede tez danışmanı yanında ilgili enstitü anabilim/anasanat dalı içinden ve ilgili anabilim/anasanat dalı dışından birer üye olmak üzere anabilim/anasanat dalı başkanlığınca önerilip yönetim kurulu kararı ile belirlenen toplam üç üye yer alır. İkinci tez danışmanının olması durumunda ikinci tez danışmanı komite toplantılarına katılabilir, ancak oy kullanamaz. Tez izleme komite üyelerinin belirlenmesinde, özellikle disiplinlerarası nitelikteki tez çalışmalarında ilgili disiplinin öğretim üyelerine öncelik verilir. Üyelerden biri aynı şehirde olmak kaydıyla farklı bir üniversiteden de tez izleme komitesinde yer alabilir. (3) Tez izleme komitesinin kurulmasından sonraki dönemlerde danışmanın görüşü, ilgili anabilim dalı başkanlığının gerekçeli önerisi üzerine ve enstitü yönetim kurulunun onayı ile komite üyeliklerinde değişiklik yapılabilir. |

|  |
| --- |
|   **ERCİYES ÜNİVERSİTESİ****FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU |
|    **……/ …... / 20…****………………………………………… ANABİLİM DALI****Doktora Yeterlik Komitesi**Komitemiz ……… /………/……… tarihinde saat ….....… yaptığı toplantıda, anabilim dalımız…………………..…… bilim dalı öğrencisi ……………………………’nın Tez İzleme Komitesinin aşağıda sunulan gerekçeden dolayı ve belirtildiği şekilde değiştirilmesinin arzına oybirliği/oy çokluğu ile karar vermiştir.

|  |
| --- |
| **Unvan, Ad Soyad İmzası**Komite Başkanı |
| **Unvan, Ad Soyad İmzası**Üye | **Unvan, Ad Soyad İmzası**Üye |
| **Unvan, Ad Soyad İmzası**Üye | **Unvan, Ad Soyad İmzası**Üye |

 |
| **Tez İzleme Komitesi Değişiklik Grekçesi:** |
|

|  |
| --- |
| Değişikliği Önerilen Komite Üyeleri |
|  | **Mevcut Jüri Üyesinin** | **Mevcut Jüri Üyesinin** |
| **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Ana Bilim Dalı ve Alanı** | **Kurumu** | **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Ana Bilim Dalı ve Alanı** | **Kurumu** |
| Tez Danışmanı/Üye/ Üye (Kurum Dışından) |  |  |  |  |  |  |

 |