|  |
| --- |
| Enstitünüz ……………………………………………………………. Ana Bilim Dalı Doktora Programı ………………… numaralı Öğrencisi ……………………………………………………. ’nın  **Tez İzleme Komitesi Üyeleri;**  Unvanı, Adı-Soyadı: …………………………………………………  Unvanı, Adı-Soyadı: …………………………………………………  Unvanı, Adı-Soyadı: …………………………………………………  yukarıdaki gibi olup, Tez İzleme Komitesi Toplantısının tarihi, saati ve yeri aşağıda belirtilmiştir.  Bilgilerinize arz ederim.    **… / … / 20…**  İmza  **Unvanı, Adı-Soyadı**  **Danışman**  **TOPLANTININ;**  Tarihi:  Saati:  Yeri:  Toplantının Yapılış Şekli: |