|  |
| --- |
|  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: |