|  |  |
| --- | --- |
|  | **DOKTORA TEZ SAVUNMA JÜRİ ÖNERİ FORMU**  **T.C.**  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** |

**ANABİLİM DALI (BÖLÜM) BAŞKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | | |
| Öğrenci No : |  | Adı Soyadı : |
| Anabilim Dalı: |  | Programın Adı : |
| e-posta : |  | Telefon No : |

Tarih:   /  /

Öğrenci İmzası:

Danışmanlığını yürüttüğüm yukarıda bilgileri yer alan öğrencim tezini tamamlamış olup, tezini savunmak istemektedir. Gereği arz olunur.

Danışman

|  |
| --- |
| **Ekler** |
| 1. Tez Çalışması Benzerlik Oranı ve İntihal Raporu |

**Tez Savunması:**

**Önerilen Sınav Yeri:**       **Tarihi:**   /  /     **Saati:**

**JÜRİ ÖNERİSİ ASİL ÜYELER** (Danışman ve Anabilim Dalı Kurulunca belirlenecek)

|  |  |
| --- | --- |
| **Unvanı - Adı Soyadı** | **Üniversite / Bölüm / e-posta / Tel No** |
| 1.Danışman |  |
| 2. TİK Üyesi |  |
| 3. TİK Üyesi |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

**JÜRİ ÖNERİSİ YEDEK ÜYELER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unvanı - Adı Soyadı** | **Üniversite / Bölüm / e-posta / Tel No** |
| 1. |  |
| 2. |  |

\* Yedek Jüri Üyelerinin bildirilmesi zorunludur.