|  |
| --- |
| **T.C.**  **ORDU ÜNİVERSİTESİ**  **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ** |
| TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU |

****

|  |  |
| --- | --- |
| **JÜRİ ÜYE ÖNERİSİ** | **YENİ ÖNERİ**  **DEĞİŞİKLİK ÖNERİSİ** |

***1- Öğrenci Bilgileri***

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Anabilim/Anasanat Dalı |  |
| Program Adı |  |
| Yeterlik Sınav Tarihi |  |
| Danışman |  |

***2- Önerilen Tez İzleme Komitesi Üyeleri (TİK)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Üye | Unvanı | Adı Soyadı | |
| Danışmanı |  |  | |
| Anabilim/  Anasanat Dalı  İçinden |  |  | |
| Jüri | Unvanı | Adı Soyadı | Birim/Bölüm/Anabilim Dalı |
| Anabilim/  Anasanat Dalı  Dışından |  |  |  |

***3- Değişiklik Önerisi Seçilmişse Gerekçesi*** *(Kısa ve öz şekilde ifade ediniz)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Yeterlik Sınavında başarılı olan, ilgili öğrencinin tez izleme komitesinin formda yazılı öğretim üyelerinden oluşturulması ve Enstitüye önerilmesi hususunda gereğini arz ederim. | / / 20  İmza  Unvanı Adı Soyadı  Danışman |

|  |  |
| --- | --- |
| UYGUNDUR    UYGUN DEĞİLDİR | / / 20  İmza  Unvanı Adı Soyadı  Anabilim/Anasanat Dalı Başkanı |

**NOTLAR:**

1. Form ilgili ABD/ASD Başkanlığının üst yazısı ile Enstitüye gönderilir.
2. ABD/ASD Başkanlığının önerisi ve Enstitü Yönetim Kurulunun kararı ile yeterlik sınavını takip eden bir ay içinde tez izleme komitesi oluşturulur.
3. İlgili ABD/ASD Başkanlığının gerekçeli önerisi ve Enstitü Yönetim Kurulu kararı ile üyelerde değişiklik yapılabilir.
4. Yeterlik Sınavını takip eden 6 ay içinde tez önerisine girmeyen öğrenci başarısız sayılarak tez önerisi reddedilir.