|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI | Numarası | Öğrenci Numarası |
| Anabilim Dalı | Anabilim Dalı | | |
| Bilim Dalı | Bilim Dalı | | |
| Programı | Doktora | | |
| Danışmanı | Unvan Danışman Adı SOYADI | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Tez Başlığı | Tez Başlığı |

|  |  |
| --- | --- |
| Toplantı Dönemi | Seçiniz |

|  |  |
| --- | --- |
| TİK Sayısı | Seçiniz |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğüne** | |
| Danışmanı olduğum ve yukarıda bilgileri verilen öğrencinin Tez İzleme Kurulu Toplantısının ***dijital ortamda*** yapılabilmesi için uzaktan eğitim sisteminde aşağıda belirtilen tarih ve saatte toplantı oturumu tanımlanması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.  Önerilen tarih : Önerilen Tarih (*Önerilen tarih formun teslim tarihinden* ***en erken 4 gün sonrası*** *olmalıdır.*)  Önerilen saati Önerilen Saat (*Önerilen saat****hafta içi 16:00’dan sonra olmak zorundadır.*** *Hafta sonu tüm saatler belirlenebilir.*) | |
|  | Tarih Seçiniz  Unvan Danışman Adı SOYADI  İmza |

|  |
| --- |
| UYGUNDUR  Tarih Seçiniz  Unvan Anabilim Dalı Başkanı Adı SOYADI  Anabilim Dalı Başkanı  İmza |