# Description: sdu_logo**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ (TİK) ÖNERİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci** | **Tez Danışmanı** |
| **Adı ve Soyadı:** |  | **Ünvanı, Adı ve Soyadı:** |  |
| **Numarası:** |  | **Ana Bilim Dalı:** |  |
| **E-mail:** |  | **E-mail:** |  |
| **Ana Bilim Dalı:** |  | **Fakülte / Yüksekokul:** |  |
| **Tarih:** |  | **Tarih:** |  |
| **İmza:** |  | **İmza:** |  |

|  |
| --- |
| **ÖNERİLEN TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİNİN BİLGİLERİ** |
|  **Ünvanı, Adı-Soyadı**  | **Kurumu (Üniversite, Fakülte, Bölüm/Anabilim Dalı)** |
| **1) *Danışman*** |  |
| **2) *A.D. içinden*** |  |
| **3) *A.D. dışından*** |  |

**NOT: Bu form elektronik ortamda doldurulup, ıslak imzalı olarak Ana Bilim Dalı Başkanlığı’nın üst yazısı ve Ana Bilim Dalı Akademik Kurul Kararı ile birlikte Enstitüye teslim edilmelidir.**