CYPRUS INTERNATIONAL UNIVERSITY ULUSLARARASI KIBRIS ÜNİVERSİTESİ

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ÖĞRETİM VE ARAŞTIRMA ENSTİTÜSÜ DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ATAMA FORMU

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| İsim - Soyisim |  | Öğrenci No |  |
| Programın Adı |  | Bölüm |  |
| Tezin konusu |  |

|  |
| --- |
| **TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ** |
| Bu form şu amaçla hazırlanmıştır: Komitenin ilk kez kurulmasıKomite üyelerinde değişiklik |
| **GÜNCEL ÜYELER** | Ünvanı, Adı ve Soyadı | Bölüm(+ Dış üyenin kurumu) |
| Üye 1 (Tez Danışmanı) |  |  |
| Üye 2 (Dış üye) |  |  |
| Üye 3 |  |  |
|  |
| “Komite üyelerinde değişiklik” seçeneği seçilmişse aşağıdaki bölümü doldurunuz. |
| **ESKİ ÜYE(LER)** | Ünvanı, Adı ve Soyadı | Değişikliğin nedeni |
| Eski üye 1 |  |  |
| Eski üye 2 |  |  |
| Eski üye 3 |  |  |

|  |
| --- |
| **ONAYLAR** |
|  | Ünvanı, Adı ve Soyadı |  | GG/AA/SSSS |  |  |
| Bölüm Başkanı / Koordinatör |  | Tarih | / / 20 | İmza |  |
| Enstitü Müdürü | Prof. Dr. Osman YILMAZ | Tarih | / / 20 | İmza |  |

Notlar:

Tarih:

Kontrolörün parafi:

( ) Sistem kontrolü:

**SİSTEM KONTROLÜ (Yalnızca Enstitü’nün resmi kullanımı içindir)**

**Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi** . Haspolat, Lefkoşa, KKTC . Tel: 0 (392) 671 11 11 . Fax 0 (392) 671 11 30 Kod. No: F.UKÜ.LEOAE.04 Rev. No: 00/Rev. Tar :00 Y/Tarih: 01.04.2024