|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ASBU_LOGO_TR | **T.C.**  **ANKARA SOSYAL BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**  **BÖLGE ÇALIŞMALARI ENSTİTÜSÜ**  **TEZ SINAV JÜRİSİ ATAMA TEKLİFİ FORMU** | ASBU_LOGO_EN |

**BÖLGE ÇALIŞMALARI ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Bilim/Anabilim Dalımızın Kurulunun ../../20.. tarih ve …… sayılı Kurulu kararı uyarınca önerilen sınav jürileri aşağıda belirtilmiştir.

Gereğini bilgilerinize sunarım.

……………………………...

Bilim/Anabilim Dalı Başkanı

.../.../20..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………**BİLİM/ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI KURUL KARARI** | | | |
|  | | | |
| **TOPLANTI TARİHİ** | **TOPLANTI SAATİ** | **TOPLANTI SAYISI** | **KARAR NO** |
|  |  |  |  |
| Bilim/Anabilim Dalımızın ……… numaralı yüksek lisans/doktora öğrencisi …………………………………………’nın ……………………..…………………danışmanlığında hazırladığı “…………………………………………………………………………………….“ başlıklı tez savunmasının aşağıda belirtilen yer ve saatte, önerilen jüri önünde yapılması hususu oybirliği/oyçokluğu ile kabul edilmemiştir/edilmiştir.  Öğrenci No: ……………… Adı Soyadı: ………………………………………………..  Sınavın Yapılacağı Yer ve Saat:    **ASİL JÜRİ ÜYELERİ**  1-  2-  3-  4-  5-  **YEDEK JÜRİ ÜYELERİ**  1-  2- | | | |

…………………………………… BİLİM/ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

Danışmanlığımda yüksek lisans/doktora tezini hazırlamış olan ……………………………. ‘nin

…………………………………………………………………. başlıklı tezi tamamlanmıştır.

Sınav jürisinin belirlenmesi hususunu bilgilerinize sunarım.

Saygılarımla.

………………………

Tez Danışmanı