|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldusimge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)T.C.  KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ  **SINAV JÜRİ ÜYESİ İLETİŞİM BİLGİ FORMU** | | | | |
| **Öğrencinin;** | | | | |
| Adı Soyadı | : |  | | |
| Numarası | : |  | | |
| Anabilim Dalı | : |  | | |
| Programı | : | Yüksek Lisans Doktora | | |
| Tezin Başlığı | : |  | | |
| SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE Danışmanlığını yaptığım ve yukarıda bilgileri yazılı olan öğrencinin önerilen Tez Savunma / Yeterlilik Sınavı jüri üyelerinin ve bağlı bulundukları kurumların (Dekanlık/Enstitü) iletişim bilgileri aşağıda sunulmuştur.  Enstitüye sunulmak üzere bilgilerinize ve gereğini arz ederim.    *(Danışmanın Ünvanı, Adı ve soyadı / İmza)* | | | | |
| Asıl Jüri Üyelerinin | | | | |
| Ünvanı, Adı ve Soyadı | | | Yazışma Adresi, Telefon Numarası ve E-posta Adresi | Bağlı Olduğu Kurumun (Dekanlık/Enstitü) Yazışma Adresi ve Telefon |
|  | | | Tel: E-Posta: | Tel: |
|  | | | Tel: E-Posta: | Tel: |
|  | | | Tel: E-Posta: | Tel: |
|  | | | Tel: E-Posta: | Tel: |
|  | | | Tel: E-Posta: | Tel: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yedek Jüri Üyelerinin** | | |
| Ünvanı, Adı ve Soyadı | Yazışma Adresi, Telefon Numarası ve E-posta Adresi | Bağlı Olduğu Kurumun (Dekanlık/Enstitü) Yazışma Adresi ve Telefon |
|  | Tel: E-Posta: | Tel: |
|  | Tel: E-Posta: | Tel: |