|  |
| --- |
| simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldusimge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturulduT.C.KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİSAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**SINAV JÜRİ ÜYESİ İLETİŞİM BİLGİ FORMU** |
| **Öğrencinin;** |
| Adı Soyadı  | : |       |
| Numarası | : |       |
| Anabilim Dalı  | : |       |
| Programı | : | **[ ]** Yüksek Lisans **[ ]** Doktora |
| Tezin Başlığı | : |       |
| SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNEDanışmanlığını 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 |
| 1.
 |      Tel:       E-Posta:       |      Tel:        |
| 1.
 |      Tel:       E-Posta:       |      Tel:        |
| 1.
 |      Tel:       E-Posta:       |      Tel:        |
| 1.
 |      Tel:       E-Posta:       |      Tel:        |
| 1.
 |      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 |
| 1.
 |      Tel:       E-Posta:       |      Tel:        |
| 1.
 |      Tel:       E-Posta:       |      Tel:        |