****

|  |  |
| --- | --- |
|  | Bir öğe seçin. **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** **DOKTORA TEZ SINAV JÜRİSİ**  **GÖREV TEBLİĞ FORMU** **(Düzeltme Kararı Verilen Öğrenciler İçin)** |
| **Öğrenci Nr.** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Bilim Dalı (Varsa)** |  |
| **Tez Konusu** |  |
| **Tez Jürisinin Unvanı Adı ve Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **Fakültesi** | **Üniversitesi** |
| **Danışman** |  |  |  |  |
| **Asıl Üye** |  |  |  |  |
| **Asıl Üye** |  |  |  |  |
| **Asıl Üye** |  |  |  |  |
| **Asıl Üye** |  |  |  |  |
| **Yedek Üye** |  |  |  |  |
| **Yedek Üye** |  |  |  |  |
|  Doktora Tez SınavJürisi’nin Enstitü Yönetim Kurulu’nda kabulünden sonra tez metninin tüm jüri üyelerine e-posta aracılığıyla elektronik ortamda iletildiği tarafımca teyit edilmiştir.…………………………………. Danışman |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Savunma Tarihi:** |  | **Savunma Saati:** |  | **Yeri:** | **Uzaktan Katılım \*** |
| **Evet** |

*\* KTU dışından önerilen öğretim üyesi savunma sınavına Lisansüstü Tez Savunma Sistemi Uzaktan Erişim ile katılacak ise* ***Evet*** *seçeneği işaretlenecektir.*

***Not:*** *Yeni Koronavirüs Hastalığı Salgını (COVID-19) salgını süresince uzaktan erişim* ***Evet*** *olarak işaretlenecektir.*