**T. C.**

**FMV IŞIK UNIVERSITY**

**SCHOOL OF GRADUATE STUDIES**

 **DOCTORAL THESIS FOLLOW UP COMMITTEE PROPOSAL FORM**

**(DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU)**

**Name of the Department**

(Anabilim Dalı Adı) :.......................................................................................................................................

**Student’s Name /** Surname **Signature:**

(Öğrencinin Adı Soyadı) :…………….……………………………........................ (İmza) :………......

**Student’s ID / Phone No. / E-mail**

(Öğrencinin Numarası / Telefonu / E-postası) :………/……………………………./…………………............……..…..…

**Thesis Advisor’s Name Surname Signature:**

(Tez Danışmanının Adı Soyadı) : ………….................................................................... (İmza)……........................

**Co-advisor Name Surname (If any)**

(Varsa Ortak Tez Danışmanının Adı Soyadı): ……………………………………………….

**The student above passed the qualifying exam on .....…/………/……....**

 (Öğrenci yeterlik sınavında …....…/………/......tarihinde başarılı olmuştur.)

**It is recommended that the thesis follow-up committee be composed of the following members:**

(Tez izleme komitesinin aşağıdaki üyelerden oluşturulması önerilmektedir.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Title Name Surname** (Unvanı Adı Soyadı)  | **Institute / Department** (Kurumu / Bölümü) | **E-mail** (E-posta) |
| Advisor\* (Danışmanı)  |  | Işık University |  |
| Member\* (Üye\*) |  |  |  |
| Member\*(Üye\*) |  |  |  |

*\** ***Thesis follow up committee consist of three faculty members. One of the members should be the thesis advisor, while second member should be from student’s institute and the other one should be an external member. If there is a co-advisor, he/she can join to committee meetings as auditor if he/she wishes..***

*(\* Tez izleme komitesi üç öğretim üyesinden oluşur. Komitede tez danışmanından başka enstitü anabilim/anasanat dalı içinden ve dışından birer üye (bir kurum içi, bir kurum dışı) yer alır. Ortak tez danışmanının atanması durumunda ortak tez danışmanı dilerse komite toplantılarına dinleyici olarak katılabilir.)*

**Date** **Head of Department/Signature**

(Tarih) (Anabilim Dalı Başkanı/İmzası)

**GRADUATE SCHOOL EXECUTIVE BOARD DECISION (**Enstitü Yönetim Kurulu Kararı**)**

**Decision no: (**Karar No):…**…………………….**  **Date (**Tarih)…………………………………

**Decision** : (Karar **Approved** (Uygundur) **** **Not approved** (Uygun değildir) ****

**Da**te (Tarih)**………………………** **Head of Graduate School** (Enstitü Müdürü)**……………………………**