# **Adı Soyadı :**

# **Tez Başlığı :**

# **Anabilim Dalı :**

# **Tez Danışmanı :**

# **Anabilim Dalı Başkanı :**

|  |
| --- |
| **Bilim Sınavı Jürisi Asil Jüri Üyeleri***(3 asil üyenin aynı uzmanlık alanından olması gerekmektedir.)* |
|  | **Adı Soyadı** | **Unvanı** | **Üniversite, Fakülte, Uzmanlık Alanı**  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Yedek Jüri Üyeleri** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

*Bu form tez savunma sınavından başarılı olunması halinde tez savunma sınavını izleyen* ***10 gün*** *içerisinde düzenlenir ve dekanlığa gönderilir.*

**Bitirme Sınav Tarihi:** Bitirme sınavı tarihi eğitim süresinin bitim tarihi olarak belirlenir.

# Bitirme sınavı tarihi ve yeri :

Mesleki Bilgi Sınav saati :

Uygulama ve Beceri Sınav saati :

**Ekler:** 1. Tez

 2. Eğitim Karnesi