# ATILIM ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

TEZ JÜRİSİ ATAMA FORMU

Gönderilen : Enstitü Müdürlüğü

Gönderen : ……………………………………………………………………….………….... EABD Başkanlığı

Anabilim dalımız …………..…..................... numaralı Yüksek lisans öğrencisi .…………………….…………..… tez çalışmalarını tamamlamış ve ilgili yönetmeliklerin öngördüğü tüm diğer koşulları yerine getirmiştir, transkript kontrolü yapılmıştır [ ] . Öğrencinin ............................................................................................................... ..............................................................................................................................................……………………………..........…..... konulu tez çalışması juri önünde savunulmak üzere Tez Danışmanı ……………………………… ve Tez Eş danışmanı .............. ......………………………… tarafından kabul edilmiştir. Söz konusu tezi incelemek ve öğrenciyi tez savunmasına tabi tutmak üzere, tez jürisinin aşağıdaki üyelerden oluşturulması önerilmektedir.

*Jüri üyelerinin kabul edilmesi durumunda; Savunmanın ….. / …. / ……….. tarihinde …...…... - ………... saatleri arasında yapılması önerilmektedir.*

Savunma tarihi ve saati değişikliği yapılması durumunda işaretlenmelidir [ ]

* Yüksek lisans tez jürisi, ilgili EABD’nin önerisi ve ilgili EYK’nın kararıyla atanır. Jüri, biri öğrencinin tez danışmanı ve en az biri başka bir yükseköğretim kurumundan olmak üzere üç veya beş öğretim üyesinden oluşur. Jürinin üç kişiden oluşması durumunda ikinci tez danışmanı jüri üyesi olamaz. Ayrıca jüri için biri Üniversite dışından olmak üzere iki yedek üye belirlenir.

|  |
| --- |
| Asil Üyeler |
|  | Unvan, Ad, Soyad (\*) | Kurumu / Bölümü | e-posta | Telefon |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Değişiklik Önerisi (Jüri üyeleri değişikliği yapılması durumunda doldurulmalıdır):

|  |
| --- |
| Asil Üyeler |
|  | Unvan, Ad, Soyad (\*) | Kurumu / Bölümü | e-posta | Telefon |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tarih | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tez Danışmanı | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EABD Başkanı |

EABD Evrak No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ekler: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI: Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Karar No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tarih | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Enstitü Müdürü |

Bu form **üç kopya** doldurulacaktır. **Not dökümü, TİK tutanakları, yayın ve kabul belgesi formla birlikte teslim edilmelidir.**