

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüz ..... Anabilim Dalı Yüksek Lisans / Doktora Programı öğrencilerinden .....'ın Yüksek Lisans / Doktora tez savunma sınavı jüri önerisi aşağıda sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı-Soyadı

..... Anabilim Dalı Başkanı

İmza

Tez Başlığı:			
Danışmanın Adı-Soyadı:			İmza:
Sınav Tarihi: .../.../.....	Saati:	Yeri:	
Önerilen Jüri Üyeleri			
	Asil Üyeler	Üniversite/Fakülte	E-mail Adresi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
	Yedek Üyeler	Üniversite/Fakülte	E-mail Adresi
1.			
2.			

**Not: Yüksek Lisans öğrencileri için; üç asil jüri (en az biri kurum dışı), iki yedek (bir kurum içi, bir kurum dışı), olması gerekmektedir.**