….../…../……..

**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.**