Selçuk Üniversitesi Fen Bilimleri Enstitüsü Yüksek Lisans Tez Savunması Jüri Öneri Formu	FBE Form No: 8

. . . . . **Anabilim Dalı Başkanlığına**,

Bu bölüm Danışman tarafından doldurulacaktır

. . . . . numaralı Yüksek Lisans Programı öğrencisi . . . . . , ... isimli tez çalışmasını tamamlamıştır. Öğrencinin tez savunması için aşağıda isimleri yazılı öğretim üyelerini önermekteyim. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Danışmanın imzası : . . . . . Tarih : . . . . /. . . . . /. . . . . .

Danışmanın adı, soyadı : . . . . . .

		Unvan - Adı, Soyadı	Çalıştığı Kurum ve Anabilim Dalı	Elektronik Posta Adresi
Üniversite İçi	1			
	2			
	3			
	4			
Üniversite Dışı	5			
	6			
	7			

NOT: Danışman en fazla 7 jüri üyesini EABD Başkanlığına önerebilir. Anabilim Dalı gerekli hallerde liste dışından da jüri üyesi seçebilir.

Fen Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne,

Bu bölüm ABD Kurulu tarafından doldurulacaktır

Karar sayısı : . . . . . **Karar tarihi : . . . . / . . . . /. . . . . .**

. . . . . numaralı Yüksek Lisans Programı öğrencisi. . . . . için tez savunma sınavı tarihinin ve jüri üyesi önerisinin aşağıdaki tabloda gösterildiği şekli ile uygunluğuna oy birliği / oy çokluğu ile karar verilmiştir.

		Unvan - Adı, Soyadı	Çalıştığı Kurum ve Anabilim Dalı	Elektronik Posta Adresi
Asıl	1	Danışman		
	2	ABD Jüri Üyesi		
	3	Üniversite Dışı Jüri Üyesi		
Yedek	1	ABD Yedek Jüri Üyesi		
	2	Üniversite Dışı Yedek Jüri Üyesi		

NOT: Jüri üyelerinin biri öğrencinin danışmanı, biri aynı EABD, biri de Üniversite dışındaki bir yükseköğretim kurumundan olmak üzere, üç asıl ve biri EABD, diğeri ise Üniversite dışındaki bir yükseköğretim kurumunun öğretim üyelerinden olmak üzere iki yedek üye olmak üzere beş öğretim üyesinden oluşur. Enstitü Yönetim Kurulu gerekli hallerde liste dışından da üye seçebilir.

ÖNERİLEN SINAV TARİHİ	GÜN:	SAAT:

NOT: Tez savunma sınavı; FBE Yönetim Kurulu Kararı tarihinden itibaren en erken 15 gün, en geç 30 gün içerisinde yapılması gerekir.

Anabilim Dalı Kurulu Üyeleri

ABD Kurul üyeleri imza bölümü

Kurul Üyesinin Adı, Soyadı	Görevi	İmzası