|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoo** | **T C****ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** |  |

**Sayı :** …../…../20..

**Konu :** Doktora Tez Savunma Sınavı Jüri Önerisi

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Anabilim Dalımız Doktora programına kayıtlı ...................................... nolu öğrenci .......................................................... yaptığı “……………………………..” başlıklı tezini tamamlamıştır. Doktora Tez Savunma Sınavı ile ilgili olarak Akademik Kurul Kararı, Danışman görüşü ve Tezler ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

……………………….

Anabilim Dalı Başkanı

**EKLER :**

 **1**-Öğrenci Dilekçesi

 **2**- Danışman Görüşü

 **3**-Akademik Kurul Kararı

 **4**-1 Adet Tez

 **5**-İntihal Raporu

**NOT: Sınav öncesi ve sınav sonrası intihal raporu Enstitü tarafından alınmaktadır.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **EK-1.1**…../…../202..**SAYIN ………………………………………………..****………………………………….. ANABİLİM DALI ÖĞRETİM ÜYESİ**Anabilim Dalınız Doktora programına kayıtlı ………….………………. nolu öğrenciniz olarak yaptığım “………………………………………………...” başlıklı tezimi tamamlamış bulunmaktayım. Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği 23/2 Maddesi uyarınca Doktora Tez Savunma Sınavı’na girebilmem için gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

|  |
| --- |
|  |
| Adı Soyadı, İmza |

**EK :**- 1 Adet Tez (…) sf.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 **EK-1.2**…../…../202.. **……………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**Anabilim Dalımız Doktora programına kayıtlı Danışmanı olduğum ………………….. nolu öğrenci .........................., yaptığı “………………………………………...” başlıklı tezini tamamlamıştır. Doktora Tezi savunulabilir yeterlilikte olup, Doktora Tez Savunma Sınavı’na girmesinde sakınca yoktur.Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| DANIŞMAN |
| Adı Soyadı, İmza |

**EK: -** 1 Adet Tez**EK-1.3** |

…../…../20..

**……………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

 Danışmanı olduğum Anabilim Dalımız Doktora programına kayıtlı ........................ nolu öğrenci .................................... yaptığı “……………………………” başlıklı tezini tamamlamıştır. Doktora Tez Savunma Sınav jürisinde görev alması önerilen öğretim üyeleri aşağıda belirtilmiştir.

 Gereğini arz ederim.

|  |
| --- |
| DANIŞMAN |
| Adı Soyadı, İmza |

**ASİL JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **Üniversite** | **Cep Tel.No** | **E-posta Adresi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

 **YEDEK JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **Üniversite** | **Cep Tel.No** | **E-posta Adresi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

*Jüri; üçü öğrencinin Tez İzleme Komitesinde yer alan ve en az ikisi de kendi Yüksek Öğretim Kurumu dışından olan öğretim üyelerinden oluşur.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoo** | **T C****ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** | **EK-1.4** |

…../…../20..

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

**AKADEMİK KURUL KARARI**

Anabilim Dalımız Doktora programına kayıtlı ………… nolu öğrenci ……….. Doktora Tez Savunma Sınavı’na girmek için Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin öngördüğü koşulları yerine getirmiştir. Adayın Doktora Tez Savunma Sınavı’nı yapmak üzere, aşağıda belirtilen öğretim üyeleri “ Doktora Tez Savunma Sınavı Jürisi” olarak önerilmektedir.

**AKADEMİK KURUL ÜYELERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **GÖREV** | **İMZA** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Savunma Tarihi-Saati-Yeri** |  |
| **Sınav Yapılış Şekli** |  Yüzyüze  |

**ASİL JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **Üniversite** | **Cep Tel.No** | **E-posta Adresi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

 **YEDEK JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **Üniversite** | **Cep Tel.No** | **E-posta Adresi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

*Jüri; üçü öğrencinin Tez İzleme Komitesinde yer alan ve en az ikisi de kendi Yüksek Öğretim Kurumu dışından olan öğretim üyelerinden oluşur.*

**Not: Raporlu ve izinli olan jüri üyeleri sınava katılamaz.**

|  |
| --- |
|  |