



**T.C.**  
**BAHÇEŞEHİR ÜNİVERSİTESİ**  
**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÖNERİ FORMU**

..... / ..... / 20....

<b>Adı Soyadı</b>	
<b>Öğrenci No</b>	
<b>Program Adı</b>	
<b>Akademik Yıl / Yarıyıl</b>	20.... / 20.... Güz / Bahar

<b>Önerilen Tez İzleme Komitesi</b>				
<b>Sayı</b>	<b>Görev</b>	<b>Unvanı</b>	<b>Adı Soyadı</b>	<b>Kurum</b>
<b>1</b>	Tez Danışmanı			
<b>2</b>	Üye			
<b>3</b>	Üye (Kurum Dışı)			

**Danışman**  
**Unvanı / Adı Soyadı**

**İmza**