HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ

ATATÜRK İLKELERİ VE İNKILÂP TARİHİ ENSTİTÜSÜ

**Doktora Tez İzleme Komitesi Toplantısına Katılım Formu**

 **……/…../20...**

1. **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  | **Öğretim Yılı / Dönemi:** |  |
| **Numarası:** |  | **İletişim Bilgisi (e-posta adresi)** |  |

**2-TEZ BAŞLIĞI**

|  |
| --- |
|  |

**3-TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Unvanı, Adı-Soyadı**  | **Üniversite/Fakülte** | **İletişim Bilgisi (e-posta adresi)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4- TEZ İZLEME KOMİTESİ TOPLANTI BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarihi** | **Saati** | **Yeri** |
|  |  |  |

 Hacettepe Üniversitesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 40. Maddesi uyarınca, adı geçen Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi Anabilim Dalı doktora öğrencisinin Tez İzleme Komitesi yukarıda belirtilen tarih ve saatte toplanacaktır.

 **Danışman Adı Soyadı**

 **İmza**