**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  | |
| **Programı:** |  | |
| **Öğrenci No** |  | |
| **Tez Danışmanı** |  | |
| **Tez Konusu:** |  | |
| **Savunma Sınav Tarihi:** | **Tarih:** | **Saat:** |

Yukarıda bilgileri verilen öğrenci için, Ufuk Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği Madde-24’e göre hazırlanan, Tez Savunma Jürisi Asıl/Yedek Üyeleri ve görevli oldukları üniversiteler/kurumlar aşağıda belirtilmiştir.

Bilgi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

***Anabilim Dalı Başkanı***

***İmza***

***Adı-Soyadı ………………………..***

Tarih:……/……/20….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASIL JÜRİ ÜYELERİ** | | | | |
| **SIRA NO** | **ÜNVANI** | **ADI-SOYADI** | **KURUM** | **Tez Danışmanı Başkan / Üye** |
| **1** |  |  |  | **Tez Danışmanı** |
| **2** |  |  |  | **Başkan** |
| **3** |  |  |  | **Üye** |
| **YEDEK JÜRİ ÜYELERİ** | | | |  |
| **SIRA NO** | **ÜNVANI** | **ADI-SOYADI** | **KURUM** | |
| **1** |  |  |  | |
| **2** |  |  |  | |

**Açıklamalar:**

* **Formun sınav tarihinden enaz 15 gün önce Turnitin (orjinallik) Raporu ile birlikte Enstitüye teslim edilmesi gerekmektedir.**
* **Bilgisayar Ortamında Doldurunuz.**
* **Yedek Jüri üyesinin en az birtanesinin kurum dışından belirlenmesi önerilir.**