 **T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Enstitüsü**

**Yüksek Lisans Tez Savunma Jüri Öneri Formu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | …../…../20… | | | |
| **Öğrenci Bilgileri** | **Adı Soyadı** |  | | |
| **Numarası** |  | | |
| **Anabilim Dalı** |  | | |
| **Programı** |  | | |
| **I. Tez Danışmanı** |  | | |
| **II. Tez Danışmanı (Varsa)** |  | | |
| **Öğrenim Yılı Dönemi** | **20… - 20…** | **Güz** | **Bahar** |
| **Tez Başlığı** |  | | |
| **Sınav**  **Bilgileri** | **Tarih** |  | | |
| **Saati** |  | | |
| **Yer** |  | | |

**Tez Savunma Sınavı İçin Önerilen Jüri Üyeleri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Üye/Asil/Yedek** | **Öğretim Üyesinin Adı ve Soyadı** | **Üniversite/Fakülte/ABD Adı** |
| Üniversite İçinden (Danışman) |  |  |
| Üniversite İçinden (Asil) |  |  |
| Üniversite Dışından (Asil) |  |  |
| Üniversite İçinden (Yedek) |  |  |
| Üniversite Dışından (Yedek) |  |  |