

**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA**

**TEZ İZLEME KOMİTESİ (TİK) TOPLANTI BİLGİLERİ**

**I. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Numarası** |  |
| **Anabilim Dalı ve Programı**  |  |

**II. TOPLANTI BİLGİLERİ**

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

**III. TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ**

|  |
| --- |
| **TİK Üyelerinin Bilgileri** |
|  | **Unvanı, Adı,** |  **Kurumu, Bölümü** |
| Danışman |  |  |
| Üye (Başkent Üniversitesi) |  |  |
| Üye (B.Ü. Dışından) |  |  |

Adayın tez izleme komitesi toplantısının aşağıda belirtilen tarihlerde yapılabilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Ek: Tez Gelişme Raporu (Form 08)**