İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
Kalite Yönetim Sistemi
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM
DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ DEĞİŞİKLİK FORMU
(Öğrenci tarafından hazırlanacaktır)

Tarih: ….. /….. / 20.....

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
…….. ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda bilgileri yer alan Doktora öğrencisi için "Tez İzleme Komitesi" değişikliği ekte sunulmuştur. Gereğini arz ederim.

Öğrenci Adı Soyadı	
Öğrenci No	
Anabilim	
Program Adı	
E-posta	

Mevcut Tez İzleme Komitesi Üyeleri	**Unvan/Adı-Soyadı /Anabilim Dalı/E-posta**	**İmza**
Danışman		
Üye (Aynı Anabilim Dalı)		
Üye (Farklı Anabilim Dalı/Farklı Yükseköğretim Kurumu)		

TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYE DEĞİŞİKLİĞİ	
Değişiklik Yapılacak Komite Üyesi Unvan / Adı-Soyadı / Anabilim Dalı	
Önerilen Yeni Komite Üyesinin Unvan / Adı-Soyadı / Anabilim Dalı / Üniversite / E-posta	
Değişiklik Gerekçesi (Gerekçe açık olarak yazılacaktır.)	

Danışman
Unvan Adı-Soyadı
İmza

Anabilim Dalı Başkanı
Unvan Adı-Soyadı
İmza

İstanbul Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği (RG. 18.10.2026, sy. 33404)
Madde 53- (6) Tez izleme komitesinin oluşturulmasından sonraki dönemlerde, ana bilim dalı başkanının gerekçeli önerisi üzerine ilgili enstitü yönetim kurulu kararıyla tez izleme komitesi üyelerinde değişiklik yapılabilir. İlgili enstitü yönetim kurulu kararıyla da gerektiğinde tez izleme komitesi üyelerinde değişiklik yapılabilir. Ayrıca tez izleme komitesi üyelerinin altı ay ve daha fazla süreli yurt içi veya yurt dışı görevlendirme, çekilme, ücretli veya ücretsiz izin, sağlık raporu, emeklilik ve benzeri hallerinde danışmanın teklifi, ana bilim dalı başkanının önerisi ve ilgili enstitü yönetim kurulu kararıyla yeni tez izleme komitesi üyesi belirlenir.

Bu belge 5070 sayılı Elektronik İmza Kanununun 5. Maddesi gereğince güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.