|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **metin içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu** | **T. C.**  **ALTINBAŞ ÜNİVERSİTESİ**  **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**  **MÜDÜRLÜĞÜNE** | **..../..../….** |
| **KURUM DIŞI JÜRİ ÜYELERİ İÇİN ÖDEME DİLEKÇESİ** | | |

Altınbaş Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü görevlendirmesi dahilinde…………….………………………Anabilim Dalı….…………………………………….Tezli Yüksek Lisans/Doktora programı jüri üyeliği görevini/görevlerini gerçekleştirdim. Adıma tahakkuk eden ödemenin aşağıda verilen bilgiler doğrultusunda hesabıma yatırılması için gereğini arz ederim.

İmza İmza

Kurum Dışı Jüri Tez Danışmanı

(Adı/Soyadı/Unvanı) (Adı/Soyadı/Unvanı)

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci ve Sınavlara İlişkin Bilgiler :** | |
| **Öğrenci Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Lisansüstü Program Adı** |  |
| **Sınav Türü** | **… Yüksek Lisans Tez Savunma Sınavı**  **… Doktora Tez Savunma Sınavı**  **… Doktora Yeterlik Sınavı** |
| **Sınav Tarihi ve Saati** |  |
| **Sınav Yeri (Kampüs/Oda No)** |  |
| **Sınav Süresi** |  |
| **Kurum Dışı Jüri Üyesine İlişkin Bilgiler :** | |
| **İsim Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Akademik Unvan** |  |
| **Kurumu (Üniversite/Fakülte/Bölüm)** |  |
| **IBAN** | **TR** |
| **Telefon No** |  |
| **Adres** |  |
| **E-Posta** |  |

1. Tüm alanların doldurulması zorunludur
2. Tez danışmanı kurum dışından ise ücret ödenmez
3. Bu form ıslak imzalı olarak sınavın yapıldığı gün Lisansüstü Eğitim Enstitüsü’ne teslim edilmelidir.

UYGUNDUR

Doç. Dr. Doğu Çağdaş ATİLLA

**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürü**