|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Numarası |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı | Doktora |
| Tarih |  | İmza |  |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin tez izleme raporu uygundur. Gereğini arz ederim. |
| Danışman Unvanı, Adı ve Soyadı |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Tarih |  | İmza |  |
| TezinTezÖneriSavunmasında Kabul EdilenAdı (Türkçe) : |
| TezİzlemeKomitesiToplantıTarihi  |  | TezİzlemeSınavınınKaçıncı Kez Yapıldığı  |  |
| **TezİzlemeKomitesiKararTutanağı** |
| Komite Başkanı (Tez Danışmanı) Unvanı, Adı, Soyadı | Komite Üyesi(Unvanı, Adı,Soyadı) | Komite Üyesi(Unvanı, Adı, Soyadı) |
|  |  |  |
| Toplantı Tarihine Kadar Yapılan Çalışmalar | Toplantı Tarihine Kadar Yapılan Çalışmalar | Toplantı Tarihine Kadar Yapılan Çalışmalar |
| Başarılı Başarısız | BaşarılıBaşarısız | Başarılı Başarısız |
| Gelecek Altı Aylık Çalışma Planı | Gelecek Altı Aylık Çalışma Planı | Gelecek Altı Aylık Çalışma Planı |
| Başarılı Başarısız | Başarılı Başarısız | Başarılı Başarısız |
| İmza | İmza | İmza |
| Doktora tez izleme komitesi tarafından yapılantez izleme sınavısonucunda, öğrencinin hazırlamış olduğu tez izleme raporunun*OYBİRLİĞİYLE/OYÇOKLUĞUYLA***BAŞARILI/BAŞARISIZ** olduğuna karar verilmiştir. |
|  |
| Yukarıda verilen bilgilere göre doktora tez izleme sınavına ilişkin tez izleme komitekararını onayınıza arz ederim. |
| Anabilim Dalı Başkanı UnvanıAdı, Soyadı |  |
| Tarih |  | İmza |  |

**Eki :***Öğrencinin hazırladığı tez izleme raporu.*