|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.*