|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Numarası | D…………………. |
| Adı Soyadı |  |
| Ana Bilim Dalı |  |
| Programı | Doktora |
| … /… / 20… | İmza |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin tez izleme raporu uygundur. Gereğini arz ederim. |
| DanışmanUnvanı - Adı Soyadı |  |
| Ana Bilim Dalı |  |
| … /… / 20… | İmza |
| Tezin Tez Öneri Savunmasında Kabul Edilen Adı (Türkçe) : |
| **Yeni Önerilen Tez Başlığı Var Mı?** | **Tez İzleme Sınav Şekli** |
| **Evet**   **Hayır**  | **Yüz yüze  Çevrimiçi**  |
| Yeni Tez Öneri Başlığının Adı: |
| Tez İzleme Komitesi Toplantı Tarihi | … /… / 20… | TİK'in Kaçıncı Kez Yapıldığı | …. Kez |
| **Tez İzleme Komitesi Karar Tutanağı** |
| Komite Başkanı (Tez Danışmanı) Unvanı - Adı Soyadı | Komite ÜyesiUnvanı - Adı Soyadı | Komite ÜyesiUnvanı - Adı Soyadı |
|  |  |  |
| Toplantı Tarihine Kadar Yapılan Çalışmalar | Toplantı Tarihine Kadar Yapılan Çalışmalar | Toplantı Tarihine Kadar Yapılan Çalışmalar |
| Başarılı  Başarısız  | Başarılı  Başarısız  | 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 yapılan tez izleme sınavı sonucunda, öğrencinin hazırlamış olduğu tez izleme raporunun ***OY BİRLİĞİYLE-OY ÇOKLUĞUYLA*** */* ***BAŞARILI-BAŞARISIZ*** olduğuna karar verilmiştir. |
|  |
| Yukarıda verilen bilgilere göre doktora tez izleme sınavına ilişkin tez izleme komite kararını onayınıza arz ederim. |
| Ana Bilim Dalı BaşkanıUnvanı - Adı Soyadı |  |
| Tarih… /… / 20… | İmza |

 **Ek:** *Öğrencinin hazırladığı tez izleme raporu. (En az 3 Sayfa)*

 ***Not:*** *Yeni önerilen başlığı varsa tez 2A Formu doldurulmalı ve Enstitüye teslim edilmelidir.*