|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ**  **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**  **……………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** | Belge No: | LEE-DR-5 |
| Yayın tarihi: | 22.08.2024 |
| Güncelleme tarihi: | - |
| Güncelleme no: | - |

**DOKTORA TEZ ÖNERİSİ DEĞERLENDİRME TUTANAĞI**

|  |  |
| --- | --- |
| **I- ÖĞRENCİ/TEZ BİLGİLERİ** | |
| Adı SOYADI | **…………….** |
| Öğrenci Numarası | **…………..** |
| Anabilim Dalı/Programı | **………………./………….** |
| Tezin Adı | **…………..** |
| Tezin Dili | Türkçe İngilizce |
| Danışmanı | **………………..** |
| İkinci Danışmanı (varsa) | **…………** |

|  |  |
| --- | --- |
| **II- TEZ İZLEME KOMİTESİ TOPLANTISININ** | |
| Tarihi | Tarih girmek için tıklayınız. |
| Saati | Saat girmek için tıklayınız. |
| Yeri | **……………….** |
| Sayısı | 1 *(Bu alanı değiştirmeyiniz)* |

|  |
| --- |
| **III- DEĞERLENDİRME** |

Tez İzleme Komitesi dinleyicilere açık olarak toplanmış ve öğrencinin yaptığı sözlü savunma sonucunda yukarıda belirtilen tez önerisinin,

BAŞARILI  BAŞARISIZ olduğuna

OY BİRLİĞİ  OY ÇOKLUĞU ile karar verilmiştir.

KATILMADI (Başarısız olarak değerlendirilir.)

|  |
| --- |
| **IV- GEREKÇE VE ÖNERİLER** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **.....................................................................**  Tez İzleme Komitesi  BAŞKANI  (Unvan, An, Soyad, imza) | |
| **…………………….**  ÜYE  (Unvan, An, Soyad, imza) | …………………….  ÜYE  (Unvan, An, Soyad, imza) |

**EK:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **EK-1** Doktora Tez Öneri Formu |
|  | **EK-2** Tez Veri Giriş Formu |

**NOT:**

Form, ekleriyle beraber EABDK kararı ilişiğinde EBYS üzerinden Enstitüye iletilir.