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