|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI | Numarası | Öğrenci Numarası |
| Anabilim Dalı | Anabilim Dalı | | |
| Bilim Dalı | Bilim Dalı | | |
| Programı | Doktora | | |
| Danışmanı | Unvan Danışman Adı SOYADI | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Tez Başlığı | Tez Başlığı |

|  |  |
| --- | --- |
| Toplantı Dönemi | Seçiniz |

|  |  |
| --- | --- |
| Toplantı Tarihi | Tarih Seçiniz |
| Toplantı Yeri ve Saati | ……………yerinde ve ..:.. saaatinde **yüzyüze** olacak şekilde yapılmıştır. |

|  |  |
| --- | --- |
| TİK Sayısı | Seçiniz |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tez Çalışmasının Değerlendirilmesi | Toplantı tarihine kadar yapılan çalışmalar | Seçiniz |
| Bir sonraki dönemde yapılacak çalışma planı | Seçiniz |

|  |  |
| --- | --- |
| Değerlendirme Sonucu | Seçiniz |

**\****Değerlendirme sonucunun başarısız olması durumunda gerekçeli rapor yazılması gerekir.*

Tarih Seçiniz

Öğrenci Adı SOYADI

İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tez İzleme Komitesi** | | |
|  | **Unvanı Adı Soyadı** | **İmza** |
| Danışman | Unvan Danışman Adı SOYADI |  |
| Üye | Unvan Üye Adı SOYADI |  |
| Üye | Unvan Üye Adı SOYADI |  |

|  |
| --- |
| Tarih Seçiniz  Bilim Dalı Başkanı Adı SOYADI |

İmza

**Ek: Tez İzleme Komitesine Sunmuş**

**Olduğu Rapor**

***Not:***

1. *Tez önerisi kabul edilen öğrenci için tez izleme komitesi, haziran ve aralık aylarında olmak üzere yılda iki kez toplanır. Öğrenci, toplantı tarihinden en az 1 ay önce komite üyelerine yazılı bir rapor sunar. Bu raporda o ana kadar yapılan çalışmaların özeti ve bir sonraki dönemde yapılacak çalışma planı belirtilir. Tez İzleme Komitesi toplantılarının yıl içerisinde 2 toplantıdan fazla yapılmaması gerekir.*
2. *Öğrencinin tez çalışması, komite tarafından başarılı veya başarısız olarak belirlenir.*
3. *İlgili dönemde TİK raporu verilmez ise başarısız sayılır. Üst üste iki kez veya aralıklı olarak üç kez başarısız olan öğrencinin program ile ilişiği kesilir.*
4. *Bu belge, tez izleme komitesi toplantı tarihinden sonra 3 gün içerisinde enstitüye teslim edilmelidir.*

|  |
| --- |
| **Tez İzleme Komitesi Gerekçeli Rapor** |
| Gerekçeli Rapor |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Danışman İmza | Üye İmza | Üye İmza |

***Not:*** *Bu rapor, değerlendirme sonrasında başarısız bulunan öğrenci ve oy çokluğu ile alınan kararlar için düzenlenecektir (gerekçesi belirtilerek).*