



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ



TEZ İZLEME KOMİTESİ (TİK)
TEZ İZLEME ARA RAPOR FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı											
Öğrencinin Numarası											
Anabilim Dalı											
Danışman Öğretim Üyesi											
TİK toplantı yeri, tarihi ve saati	Tarih: .../.../20.... Saat: Toplantı Yeri:.....										
TİK Dönemi	Ocak - Haziran 20.... Temmuz – Aralık 20....										
TİK Toplantısı Sayısı	Tez Önerisi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
TEZ İZLEME KOMİTESİ	Ünvanı, Adı Soyadı							İmza			
Tez Danışmanı											
Üye											
Üye											

TİK TOPLANTI İZLEYİCİ LİSTESİ			
ADI SOYADI	İMZA	ADI SOYADI	İMZA
1.		16.	
2.		17.	
3.		18.	
4.		19.	
5.		20.	
6.		21.	
7.		22.	
8.		23.	
9.		24.	
10.		25.	
11.		26.	
12.		27.	
13.		28.	
14.		29.	
15.		30.	



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ



TEZ İZLEME KOMİTESİ (TİK)
TEZ İZLEME ARA RAPOR FORMU