

### DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ

### TEZ DEĞERLENDİRME FORMU

**(FORM-21)**

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

**Öğrencinin Numarası :** ………………….…………………………

**Öğrencinin Adı Soyadı :** ………………….…………………………

**Anabilim Dalı :** ………………….…………………………

**Tez Danışmanı :** ………………….…………………………

# Öğrencinin Tez Konusu : ………………………………………………………………………….…. ……….……………………………………………………………………………………….…………....….. ……….……………………………………………………………………………………….…………....…..

Tez Önerisinin Kabul Edildiği Tarih : …. ./…. /20.…

TEZ DEĞERLENDİRMESİ

**Değerlendirme Tarihi :** …. ./…. /20.…

 Ocak - Haziran

 Temmuz – Aralık

Tez Hazırlık Çalışmasının Değerlendirilmesi

 Olumlu Olumsuz

 Toplantı Tarihine Kadar Yapılan Çalışmalar

 Bir Sonraki Dönem Çalışma Planı

Komitenin Tez Çalışması İle İlgili Değerlendirme Kararı

Başarılı Başarısız

Tez Çalışması İle İlgili Notlar (Tez konusu veya başlığı ile ilgili değişiklikler bu alana yazılacaktır):

……….……………………………………………………………………………………….…………....….. ……….……………………………………………………………………………………….…………....….. ……….……………………………………………………………………………………….…………....…..

 Başkan Üye Üye

Ad-Soyad-Ünvan Ad-Soyad-Ünvan Ad-Soyad-Unvan

 (Danışman)