|  |  |
| --- | --- |
| Adı, Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Doktora Programı |  |
| Tez Konusu\* |  |
| Sınav Tarihi ve Saati |   |
| Sınav Yeri |  |

|  |
| --- |
| Adı geçen öğrencinin tez önerisi için yapılan değerlendirmede, Tez İzleme Komitesi'nin salt çoğunluklu almış olduğu karar aşağıda belirtilmektedir. **□** KABUL**□** RED |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tez İzleme Komitesi** | **Ünvanı, Adı Soyadı** | **Kurumu** | **İmza** |
| 1- Tez Danışmanı |  |  |  |
| 2 - Üye |  |  |  |
| 3 - Üye (Kurum Dışı) |  |  |  |
| **Adı geçen öğrencinin doktora tez önerisi Tez İzleme Komitesi tarafından değerlendirilmiş olup, alınan karar yukarıda belirtilmektedir. Gereği için bilgilerinize arz ederim.** |
| .…/.…/201.. |
| **İmza****Ünvanı - Adı Soyadı****Ana Bilim Dalı Başkanı** |