|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCI BILGILERI** | | | |
| ADI VE SOYADI |  | | |
| NUMARASI |  | | |
| ANABILIM DALI |  | | |
| DANIŞMANI |  | | |
| TEZ BAŞLIĞI |  | | |
| **TEZ İZLEME KOMITESI TOPLANTISI** | | | |
| DÖNEMİ \* | Ocak-Haziran Temmuz-Aralık | | |
| TOPLANTI YERİ, TARİHİ VE SAATİ |  | | |
| **TEZ İZLEME KOMİTESİ (TİK) DEĞERLENDİRME TUTANAĞI**  Tez İzleme Komitesi ekte sunulan Doktora Tez İzleme raporunu ve bir sonraki dönemde yapılacak çalışma planını değerlendirmiş ve aşağıdaki kararı almıştır.  OY BİRLİĞİ İLE BAŞARILI OY ÇOKLUĞU İLE BAŞARILI  OY BİRLİĞİ İLE BAŞARISIZ OY ÇOKLUĞU İLE BAŞARISIZ  Komite öğrencinin tez çalışmasını tamamladığına ve Tez Savunma jürisinin oluşturulabileceğine karar vermiştir. \*\*  Öğrenci süresi içinde tez izleme raporunu Komiteye sunmamıştır / Komite toplantısına katılmamıştır. \*\*\*    **1.Danışman Üye Üye 2.Danışman**  Adı ve Soyadı: Adı ve Soyadı: Adı ve Soyadı: Adı ve Soyadı:  İmza: İmza: İmza: İmza: | | | |
| **Açıklama:** (\*) Tez izleme komitesi her yarıyılda en az bir kez toplanır.  (\*\*) Tez savunma jürisi en geç bir sonraki TİK dönemi sonuna kadar önerilmelidir.  (\*\*) Öğrenci Başarısız sayılır. | | | |
| **EK :** 1. TİK üyeleri tarafından doldurulan Doktora Tez İzleme Komitesi Dönem Raporu Değerlendirme Formu  2. Doktora Tez İzleme Raporu | | | |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCI BILGILERI** | |
| ADI VE SOYADI |  |
| NUMARASI |  |
| ANABILIM DALI |  |
| DANIŞMANI |  |
| TEZ BAŞLIĞI |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EVET** | **HAYIR** | **KISMEN** |
| **A. Bu Rapor Döneminde Yürütülen Çalışmaların Değerlendirmeleri:** |  |  |  |
| Yapılan çalışmalar yeterli midir? |  |  |  |
| Tez çalışma planında aksamalar var mıdır? |  |  |  |
| Aksamaların gerekçeleri ve çözüm önerileri uygun mudur? |  |  |  |
| Bulgular ve Değerlendirmeler yeterli midir? |  |  |  |
| Literatür çalışması yeterli midir? |  |  |  |
| **B. Bir Sonraki Dönemde Yapılacak Çalışmalar:** | | | |
| Bir sonraki dönem planı sunulmuş mudur? |  |  |  |
| Bir sonraki dönemde yapılacak çalışmalar tez planına uymakta mıdır? |  |  |  |
| Öğrenci tarafından önerilen (eğer varsa) değişiklik önerilerinin gerekçeleri uygun mudur? |  |  |  |
| **C. Ek Görüşleriniz Varsa Belirtiniz:**      Unvanı/Adı ve Soyadı:  Tarih:  İmza: | | | |

**Not:** Bu form dönem raporu ile birlikte en az on beş gün önce TİK üyelerine teslim edilmelidir. Her bir TİK üyesi tarafından ayrı ayrı doldurulacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| ADI VE SOYADI |  |
| NUMARASI |  |
| ANABİLİM DALI |  |
| DANIŞMANI |  |
| TEZ BAŞLIĞI |  |
| BİR ÖNCEKİ TOPLANTI TARİHİ |  |
| 1. Bundan Önceki Dönemlerde Yapılan Çalışmaların Kısa Özeti. | |
| 1. Bu Dönemde Yapılan Çalışmalar ve Elde Edilen Bulgular (Ayrıntılı açıklamalar ekte verilebilir.) | |
| 1. Bundan Sonraki Dönemde Yapılması Planlanan Çalışmalar (Ekte verilebilir.) | |
| \*Raporun her bir sayfası TİK üyeleri tarafından paraflanmalıdır. | |