|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCI BILGILERI** | | | |
| Adı, Soyadı |  | | |
| Numarası |  | | |
| Anabilim Dalı |  | | |
| Danışmanı |  | | |
| Tez Başlığı |  | | |
| **TEZ İZLEME KOMITESI TOPLANTISI** | | | |
| Dönemi \* | Ocak-Haziran Temmuz-Aralık | | |
| Toplantı Yeri ve Tarihi , saati |  | | |
| **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** | | | |
| **Açıklama:** (\*) Tez izleme komitesi her yarıyıl da 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 Doktor tez izleme komitesi dönem raporu değerlendirme formu  2. Doktora tez izleme raporu | | | |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCI BILGILERI** | |
| Adı, Soyadı |  |
| Numarası |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Danışmanı |  |
| TezBaşlığı |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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 sunulmuşmudur? |  |  |  |
| Bir sonraki dönemde yapılacak çalışmalar tez planına uymakta mıdır? |  |  |  |
| Öğrenci tarafından önerilen (eğer varsa) değişiklik önerilerinin gerekçeleri uygun mudur? |  |  |  |
| **C. Ek Görüşleriniz Varsa Belirtiniz:**      (Unvan,Ad,Soyad)  Tarih | | | |

**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** | |
| Adı Soyadı |  |
| Numarası |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Danışmanı |  |
| Tez Başlığı |  |
| Bir Önceki Toplantı Tarihi |  |
| 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. | |