**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA TEZ ÖNERİSİ SINAV TUTANAĞI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | Enstitü Ana Bilim Dalı |  |
| Öğrenci Numarası |  | Programı |  |
| Danışmanı: | Enstitü’ye İlk Kayıt Yaptırdığı Giriş Yılı/Yarıyılı: 20…... 20……... Eğitim-Öğretim Yılı ……………….. Yarıyılı |

…… / …… / 20…

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| Danışmanı:  |  |
| Doktora Yeterlik Sınavına Girdiği Tarih |  |
| Tezin Adı: (Öneri Formunda Belirtilen) |  |
| Yeni Tez Adı (Değişiklik Varsa)\* |  |
| \*: Kelime haricinde bütünüyle isim değişikliği söz konusu ise bu form, enstitüye, yeni Öneri Formu birlikte teslim edilecektir. |
| **Sınav Tutanağı**Tez İzleme Komitesi (TİK) .……/……../20... tarihinde toplanarak adı geçen öğrencinin tez konusu önerisini incelemiş ve yapılan sözlü savunma sonrası aşağıdaki sonuca varılmıştır.( ) Kabul Edildi ( ) Reddedildi ( ) Öğrenci Sınava Girmedi **Danışman Üye Üye Ortak Danışman (atanmış ise)****(Adı/Soyadı/İmza) (Adı/Soyadı/İmza) (Adı/Soyadı/İmza) (Adı/Soyadı/İmza)** |
| Reddedildi ise gerekçesi (istenirse ek rapor sunulabilir):  |
| **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Yukarıda adı, soyadı verilen Anabilim Dalımız Doktora öğrencisinin Doktora Tez Önerisi ile ilgili Tez İzleme Komitesinin aldığı karar tutanak altına alınmıştır. Bilgilerinize saygıyla arz olunur. **Anabilim Dalı Başkanı****(Adı/Soyadı/İmza/)** |

**Ek:** Doktora Tez Öneri Formu …….. sayfa (Jüri Üyelerinin formun her sayfasına paraf atmaları gerekmektedir)

**DOKTORA TEZ ÖNERİ FORMU**

|  |
| --- |
|  **TEZ BİLGİLERİ**  |
| Tezin Türkçe Adı: |  |
| Tezin İngilizce Adı:  |  |
| Tezin Diğer Dillerde Adı (varsa):  |  |
| Anahtar Kelimeler: |  |
| Keywords:  |  |
| Tez Çalışmasını Destekleyen Kurum ya da Kuruluşlar (varsa):  |  |
| ( ) Belirlenen tez adı Ulusal Tez Merkezi veri tabanında tamamlanmış veya hazırlanmakta olan tezler arasında yer almamaktadır. |
| **TEZİN AMACI**  |
|  |
| **TEZİN ÖZGÜN DEĞERİ / KATKISI** |
|  |
| **TEZİN KAPSAMI**  |
|  |
| **ÇALIŞMA YÖNTEM VE PLANI**  |
|   |
| **KAYNAKLAR**  |
|   |
|  **Öğrenci Danışman**  **(Adı/Soyadı/İmza) (Adı/Soyadı/İmza)**  |

|  |
| --- |
| EYK Karar Tarihi: …./…./20… EYK Karar Sayısı: …….../……-……. ENSTİTÜ ONAYI |