**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 |