**Tarih:** .. /.. / 20..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  | **Öğrenci No** |  |
| **Enstitü Anabilim/Anasanat Dalı** |  | **Programı** |  |
| **E-Posta** |  | **Telefon** |  |
| **Yeterlik Sınavına Girdiği Tarih** |  |
| **Danışman** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tez Önerisinin Adı** | Türkçe |  |
| İngilizce |  |
| Varsa Diğer Dilde |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sınav Bilgileri** | [ ]  | Yüz yüze | [ ]  | Online | [ ]  | Hibrit |
| **Tarihi** | **Saati** | **Yeri** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Karar\*** | [ ]  | Kabul | [ ]  | Düzeltme | [ ]  | Ret |
| [ ]  | Oy Birliği | [ ]  | Oy Çokluğu |  |  |
| [ ]  | Tez Adı Değişikliği |  |  |  |  |
| \*Tez izleme komitesi, öğrencinin sunduğu tez önerisinin kabul, düzeltme veya reddine salt çoğunlukla karar verir. Düzeltme için bir ay süre verilir. Bu süre sonunda kabul veya ret yönünde salt çoğunlukla verilen kararı içeren sınav tutanağı ve tez öneri formu, EABD/EASD başkanlığı tarafından işlemin bitişini izleyen **üç iş günü** içinde Enstitüye teslim edilir.\*Tez önerisi reddedilen öğrenci, yeni bir danışman ve/veya tez konusu seçme hakkına sahiptir. Bu durumda yeni bir tez izleme komitesi atanabilir. Programa aynı danışmanla devam etmek isteyen öğrenci üç ay içinde, danışman ve tez konusunu değiştiren öğrenci ise altı ay içinde tekrar tez önerisi savunmasına alınır. Tez önerisi bu savunmada da reddedilen öğrencinin Üniversite ile ilişiği kesilir. Tez önerisi kabul edilen öğrenci ise en az üç tez izleme sınavına girmesi ve başarılı olması halinde tez savunmasına girer. |
| **Tezin Yeni Adı\*** | Türkçe |  |
| İngilizce |  |
| Varsa Diğer Dilde |  |

\*Tez önerisi adı değişikliği önerilmesi durumunda doldurulması gerekir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ret Gerekçesi\*** |  |

 \*Tez önerisi reddedildi ise gerekçesi yazılmalıdır. (İstenirse ek rapor sunulabilir.)

|  |
| --- |
| **TEZ İZLEME KOMİTESİ** |
| **Jüri** | **Ünvanı, Adı ve Soyadı** | **İmza** | **Karar** |
| Danışman |  |  | [ ]  Kabul | [ ]  Düzeltme | [ ]  Ret |
| Üye |  |  | [ ]  Kabul | [ ]  Düzeltme | [ ]  Ret |
| Üye |  |  | [ ]  Kabul | [ ]  Düzeltme | [ ]  Ret |

**EK:** Tez Öneri Formu (Komite üyeleri tarafından her sayfasına paraf atılmalıdır.)

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