**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**HAMİDİYE SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

 **TEZ İZLEME KOMİTESİ DEĞERLENDİRME TUTANAĞI**

****

|  |
| --- |
|  Tarih:   /  /    **HAMİDİYE SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Ana Bilim Dalımız       Doktora Programı öğrencisi       numaralı             ‘nin   ’inci Tez İzleme Komitesi Raporuna ilişkin savunması   /  /     tarihinde yapılmış ve sonuç aşağıda sunulmuştur. Gereğine arz ederim.  İmza**Ana Bilim Dalı Başkanı**(Unvanı ve Adı Soyadı)  |

|  |
| --- |
| **Tez İzleme Komitesinin Değerlendirmesi** |
| Rapor Sayısı: Rapor Tarihi:   /  /     |
| Tez önerisinin Enstitü Yönetim Kurulu tarafından kabul edildiği tarih:   /  /    *\* Sadece I. ara raporu gönderecek öğrenciler tarafından doldurulacaktır.* |
|       Ana Bilim Dalı       programı öğrencisi       numaralı             ‘nın doktora tez ara raporu incelenmiş, Ek’te verilen “Tez İzleme Komitesi Değerlendirme Raporu” ile aşağıdaki karar alınmıştır.**[ ] Oy birliği / [ ]  Oy çokluğu** ile**[ ]  Başarılı / [ ]  Başarısız** bulunmuştur. **[ ]** *Komite öğrencinin tez çalışmasını tamamladığına ve tez savunma jürisi oluşturulmasına karar vermiştir.* |

|  |
| --- |
| **Tez İzleme Komitesi Üyeleri** |
| **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Ana Bilim Dalı / Kurumu** | **İmzası** |
| **1.\***      |            /            |       |
| **2.**       |            /            |       |
| **3.**       |            /            |       |
| **\*** *Danışman öğretim üyesi olmalıdır* |

|  |
| --- |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI** |
| Karar no: Tarih: Yukarıdaki önerinin uygun olduğuna [ ]  / uygun olmadığına **[ ]** karar verilmiştir. İmza **Enstitü Müdürü**  |