**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 olmadığınakarar verilmiştir.  İmza    **Enstitü Müdürü** |