|  |
| --- |
|  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Doküman Kodu: SBE-DR-FR.009 | İlk Yayın Tarihi: 28.07.2017 | Revizyon No: 1 - | Revizyon Tarihi: 21.02.2024 | Sayfa Sayısı: 1/1 | | **TEZ SAVUNMA SINAVI SONUÇ FORMU** | | | | | |
| ..... / ..... /202..  **Bir öğe seçin.** ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA  Anabilim Dalımız doktora programı öğrencisinin “Tez Savunma Sınavı Ortak Raporu” aşağıda düzenlenmiştir.  Gereği için bilgilerinize arz ederim.  İmza  Unvan, Adı SOYADI  Danışman |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAVI ORTAK RAPORU** | | | | | Numarası |  | Sınavın Yapıldığı Tarih |  | | Adı ve Soyadı |  | Sınavın Yapıldığı Saat |  | | Anabilim Dalı | **Bir öğe seçin.** | Sınavın Yapıldığı Yer |  | | Bilim Dalı (Varsa) |  | Sınavın Süresi (En az 90dk) |  | | Tezin Adı  (Tez Öneri Formunda Belirtilen) |  | | | | Tez Adında Değişiklik Yapıldı mı? | Evet Hayır | | | | Tezin Yeni Adı |  | | |   Enstitü Yönetim Kurulu tarafından yukarıda bilgileri yazılı doktora programı öğrencisinin tez savunma sınavını yapmakla görevlendirilen jürimiz, dinleyicilere açık olarak yapılan sınav sonucunda adayın savunduğu tezin;   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Jüri Üyesi** | | **Karar** | | | **İmza** | | **Adı Soyadı** | **Görevi** | **Kabulüne** | **Reddine** | **Düzeltilmek Üzere İadesine** | | …………………….................... | Başkan |  |  |  |  | | …………………….................... | Üye |  |  |  |  | | …………………….................... | Üye |  |  |  |  | | …………………….................... | Üye |  |  |  |  | | …………………….................... | Üye |  |  |  |  |   **oy birliği** / **oy çokluğu** ile karar vermiştir.  **Not:** Tezi hakkında düzeltme kararı verilen öğrenci en geç altı ay içinde gereğini yaparak tezini mümkünse aynı jüri önünde yeniden savunur.  **Ek:** 5 (Beş) Adet Tez Değerlendirme Kişisel Raporu |
| ..... / ...... / 202..  SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE  Anabilim Dalımız doktora programı öğrencisine ait tez savunma sınav sonucu yukarıda yer almaktadır. Gereği için bilgilerinize arz ederim.  *Elektronik İmza*  Unvanı, Adı ve SOYADI  Anabilim Dalı Başkanı |

Bu form, 1 (Bir) adet olmak üzere sınav tarihini izleyen üç gün içinde Enstitü Müdürlüğüne teslim edilecektir.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hazırlayan** |  | **Kontrol Eden** |  | **Onaylayan** |  |
| Enstitü Sekreterliği | Enstitü Kalite Komisyonu | Enstitü Müdürü |