|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 MÜDÜRLÜĞÜNEAnabilim 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 |