|  |  |
| --- | --- |
| **Savunma Toplantı Tarihi** |  |
| **Öğrencinin Unvanı Adı Soyadı** |  |
| **Danışmanın Unvanı Adı Soyadı** |  |
| **Tez Önerisi Savunmasının Yapılışı**  | [ ]  İlk Kez  | [ ]  İkinci Kez |
| **Savunma** | Amaç Bakımından | [ ]  Olumlu | [ ]  Olumsuz |
| Yöntem Bakımından | [ ]  Olumlu  | [ ]  Olumsuz |
| Çalışma Planı Bakımından | [ ]  Olumlu  | [ ]  Olumsuz |
| **Kabul Edilen Doktora Tez Konusu:** |
| **İkinci Tez Danışmanı Gerekli mi?** | [ ]  Evet  | [ ]  Hayır |
| **İkinci tez danışmanının hangi Anabilim Dalından Olması tez konusunda daha uygundur?** |
| [ ]  Oy Birliği | [ ]  Salt Çoğunluk | [ ]  Kabul | [ ]  Düzeltme (\*) | [ ]  Ret (\*\*) |
| **TEZ İZLEME KOMİTESİ****Danışman Üye Üye** |

 (\*) **Düzeltme** gerekçesini ek olarak belirtiniz.

 (\*\*) **Ret** ( ve gerekli görürseniz oyçokluğu ) gerekçesini arka sayfada belirtiniz.

 **Ekler:** FBE Form No: 14, FBE Form No: 17, FBE Form No: 18, FBE Form No: 22