**FORM NO : 5.6. TEZ SAVUNMA SINAV TUTANAĞI FORMU**

|  |
| --- |
| **T.C.**  **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| **Adı ve Soyadı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Anabilim Dalı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Tez başlığı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Danışmanı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **II. Tez danışmanı (var ise)** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Tez savunma sınav tarihi** | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. |
| **Sınav saati** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Sınav yeri** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. TEZ DEĞERLENDİRME HAKKINDAKİ KİŞİSEL RAPORLARIN İNCELENMESİ VE YAPILAN SAVUNMA SINAVI SONUCUNDA TEZİN** | |
| Kabul edilmesine(Varsa küçük düzeltmelerden sonra en geç bir ay içinde Enstitüye teslim edilmesine) | |
| Düzeltilme kararı verilmesi halinde S.Ü. Yönetmeliğimizin 29/f maddesi uygulanır. | |
| Reddedilmesi halinde S.Ü. Yönetmeliğimizin 29/e maddesi uygulanır. | |
| Oy birliği ile karar verilmiştir. | Oy çokluğuyla karar verilmiştir. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **TEZ BAŞLIĞI DEĞİŞİKLİĞİ** | |
| **Yeni tez başlığı**  \*\*\* (Değişiklik varsa) | Evet  Hayır |
| ***\*\*\*\* Lütfen aşağıdaki* Yüksek Lisans tez başlığı değişiklik formunu doldurunuz !!!** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **TEZ SAVUNMA JÜRİ ÜYELERİ** | | | |
| **Jüri Üyeleri** | **Unvanı, Adı - Soyadı** | **Üniversitesi / Anabilim Dalı** | **İmza** |
| **Üye**  **(Danışman)** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |  |
| **Üye** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |  |
| **Üye** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |  |
| Selçuk Üniversitesi Lisansüstü Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 29. maddesi hükümleri uyarınca yapılan **Yüksek Lisans Tez Savunma Sınavı** gerçekleştirilmiş ve adayın durumu bu tutanakla tespit edilmiştir. | | | |
| **AÇIKLAMA**  1 Tez Savunma Sınav Tutanağı (1 Adet) ve Tez değerlendirme ve inceleme formunu (Her bir jüri üyesinin *tez sınavını izleyen üç işgünü içerisinde Enstitüye teslim etmesi zorunludur.*   1. İlgili Anabilim Dalının Üst yazısı (EBYS yazınız imzalandıktan sonra çıktısı alınarak elden teslim edilecektir.) | | | |
| T.C. Selçuk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü Alaeddin Keykubad Yerleşkesi Yeni İstanbul Caddesi No:335 Selçuklu – KONYA E-posta: [sagbil@selcuk.edu.tr](mailto:sagbil@selcuk.edu.tr) Tel : +90 332 223 2453 & Fax : +90 332 241 05 51 | | | |