|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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