**TED ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ PROGRAMLAR ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ DEĞERLENDİRME TUTANAĞI**

**ÖĞRENCİ BİLGİSİ**

Adı Soyadı : ...................................................

Öğrenci No : ...................................................

Doktora Programının Adı : ...................................................

Tez Danışmanının Adı Soyadı : ...................................................

Ortak Tez Danışmanının Adı Soyadı (Varsa) : ...................................................

Tezin Başlığı (Lütfen İngilizce olarak yazınız) : ...................................................🞎 Tezin başlığında değişiklik mevcuttur.

Toplantı Tarihi, Yeri, Saati : ...................................................

**TEZ İZLEME KOMİTESİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tez İzleme Komitesi | Ünvanı,Adı Soyadı | Başarılı | Başarısız | İmza  |
| Tez Danışmanı  |  |  |  |  |
| Üye |  |  |  |  |
| Üye |  |  |  |  |
| İkinci Tez Danışmanı *(Varsa)* |  | Oy Hakkı Yoktur.  |  |

**TEZ İZLEME KOMİTESİ GENEL KARARI\***

***\*Tez Danışmanı tarafından doldurulacaktır.***

Adı, soyadı ve programı yukarıda verilen Enstitü Anabilim Dalımız öğrencisinin Tez İzleme Komitesi …../ …../ 20…. tarihinde toplanmış, öğrencinin ilişikte verilen gelişme raporunu ve bir sonraki yarıyılda yapılacak çalışma planını değerlendirmiş ve

🞎Oybirliğiyle 🞎 Salt Çoğunlukla

aşağıdaki değerlendirme yapılmıştır:

🞎BAŞARILI 🞎BAŞARISIZ

Komite bir sonraki toplantının …../…../20… tarihinde toplanmasına karar verilmiştir.

**TEZ DANIŞMANI**

**Adı Soyadı :** …………………

**Tarih ve İmza:**…………………

**Ek :** İlerleme Raporu

* Bu tutanak iki (2) hafta içerisinde tez danışmanı tarafından hazırlanan ilerleme raporu ile birlikte Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından EBYS üzerinden yapılacak “Dahili Yazışma” ile fiziki nesne teslim süreci kullanılarak Enstitü Müdürlüğüne gönderilmelidir.

**TED UNIVERSITY**

**GRADUATE SCHOOL**

**DISSERTATION MONITORING COMMITTEE EVALUATION REPORT**

**STUDENT INFORMATION**

Full Name : ...................................................

Student ID No : ...................................................

Doctoral Program : ...................................................

Full Name of the the Dissertation Supervisor : ...................................................

Full Name of the Dissertation Co-Supervisor (If any) : ...................................................

Dissertation Title : ................................................... 🞎 Dissertation title has ben changed

Date, time and place of the meeting : ...................................................

**Dissertation Monitoring Committee**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dissertation Monitoring Committee | Title and Full Name | Successful | Unsuccessful | Signature  |
| Dissertation Supervisor  |  |  |  |  |
| Member |  |  |  |  |
| Member |  |  |  |  |
| Dissertation Co-Advisor*(If any)* |  | Holds no voting rights |  |

**Final decision of the Dissertation Monitoring Committee\***

***\*Must be filled by the Dissertation Supervisor.***

The study plan and process report of the student listed above have been evaluated by the Dissertation Monitoring Committee at the meeting held on …../ …../ 202…. . The final assessment of the committee is as follows.

🞎 Successful 🞎 Unsuccessful

🞎 With consensus 🞎 By absolute majority

The Committee decided the following meeting to be held on …../…../202…

**Dissertation Supervisor**

**Full Name :** …………………

**Date & Signature :**…………………

**Annex :** Processes report

Please deliver the original form to the Graduate School via an Inter-Office Memorandum through EBYS using its physical object delivery process with the attachment of the progress report within two (2) w