**TED ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ PROGRAMLAR ENSTİTÜSÜ**

**YÜKSEK LİSANS TEZ SAVUNMA TUTANAĞI**

**ÖĞRENCİ BİLGİSİ**

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

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

Yüksek Lisans Programı : ...................................................

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

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

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

Savunma Tarihi, Yeri, Saati : ...................................................

**JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tez Sınav Jürisi | Ünvanı, Adı Soyadı | Kabul | Düzeltme | Red | İmza |
| Başkan |  |  |  |  |  |
| Danışman |  |  |  |  |  |
| Üye |  |  |  |  |  |

**JÜRİ GENEL KARARI\***

***\*Jüri başkanı tarafından doldurulacaktır.***

Tez sınav jürimiz tarafından incelenen;

………………………………………………………………………………………………..................................

başlıklı yüksek lisans tezi ile ilgili olarak jürimiz ……/……/………… tarihinde saat: ………… ‘da toplanarak …………………………..’ın tez savunmasını dinlemiştir. TED Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği gereğince öğrenciye tezi ile ilgili sorular yöneltilmiş ve yapılan değerlendirmeler sonrasında …….……………………………. adlı öğrencinin tezi hakkında

🞎Oybirliğiyle 🞎 Salt Çoğunlukla

🞎KABUL EDİLMESİNE 🞎REDDEDİLMESİNE 🞎 DÜZELTME verilmesine

karar verilmiştir.

* Bu tutanak üç (3) gün içerisinde Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından EBYS üzerinden fiziki nesne teslim süreciyle yapılacak “Dahili Yazışma” ile Enstitü Müdürlüğüne gönderilmelidir.
* Yüksek Lisans programlarında düzeltme alan öğrencinin 3 (üç) ay içerisinde yeniden savunmaya girmesi zorunludur.

**TED UNIVERSITY**

**GRADUATE SCHOOL**

**MASTER’S THESIS DEFENSE FORM**

**STUDENT INFORMATION**

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

Student ID : ...................................................

Graduate Program : ...................................................

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

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

Title of the Thesis : ...................................................🞎 There is a change in the title of the thesis..

Thesis Defense Date, Place, Time : ...................................................

**JURY MEMBERS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jury Member | Title, Full Name | Pass | Revision | Fail | Signature |
| Chair |  |  |  |  |  |
| Supervisor |  |  |  |  |  |
| Member |  |  |  |  |  |

**DESION OF THE JURY \***

***\*Should be filled by the Chair of the Jury***

The jury conducted the defense examination for the thesis entitled …………………………………………………………….........................................................................................at .....:.… on ……/……/………… In accordance with the TEDU Rules and Regulations Governing Graduate Education, questions about the thesis were directed to the student and based on all relevant assessments the jury

🞎 Unanimously 🞎 by Majority vote

reached at the following decision.

🞎APPROVED 🞎NOT APPROVED 🞎 REVISION REQUIRED

* Please deliver the original form to the Graduate School with an Inter-Office Memorandum via EBYS through the physical object delivery process within 3(three) days.
* A retake of the defense examination, if required, must be scheduled no later than 3 (three) months after the first defense,