

DOKTORA TEZ İZLEME RAPORU

Anabilim Dalı:	Rapor Dönemi: Güz () / Bahar ()
Programı:	Rapor No:
Öğrencinin Adı Soyadı:	Rapor Tarihi: / /20
Öğrencinin Numarası:	Öğrencinin İmzası:
Tez Konusu:	

TEZ RAPORU (Aşağıdaki bölümlerin doldurulması zorunludur.)

A- ÖNCEKİ DÖNEMLERE İLİŞKİN DÜZELTMELER YAPILMIŞ MI?

B- BU DÖNEM YAPILAN ÇALIŞMALAR YETERLİ Mİ?

C- GELECEK DÖNEMDE YAPILACAK ÇALIŞMALAR TEZİN DEVAMLILIĞINI SAĞLAYACAK MI?

Tez İzleme Komitesi

1.Üye (Tez Danışmanı):

Başarılı Başarısız

İmza:

2.Üye :

Başarılı Başarısız

İmza:

3.Üye :

Başarılı Başarısız

İmza:

Oybirliği

Oyçokluğu