|  |
| --- |
| giresun_uni_2006_  **FORM–23**    T.C  GİRESUN ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ DOKTORA TEZ ÖNERİSİ DEĞERLENDİRME TUTANAĞII- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ NUMARASI, ADI, SOYADI**: .........................................................................................................................................................................................**  PROGRAMI **:.........................................................................................................................................................................................**  ANABİLİM DALI **: .......................................................................................................................................................**KODU:  DANIŞMANI **: .......................................................................................................................................................**KODU:  DOKTORA YETERLİK SINAVINA **:**.……/……../20.….  GİRDİĞİ TARİH  DÖNEMİ **:**GÜZ  BAHAR  TOPLANTI SAYISI **:** 1  2  TEZİN ADI **: .......................................................................................................................................................................................**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** II- DEĞERLENDİRME Tez İzleme Komitesi .……/……../20…. tarihinde toplanarak adı geçen öğrencinin tez konusu önerisi incelenmiş ve  yapılan sözlü savunma sonunda yukarıda adı belirtilen tez konusu önerisinin KABUL EDİLMESİNE /REDDEDİLMESİNE, KATILMADI (BAŞARISIZ), OY BİRLİĞİ / OY ÇOKLUĞU ile karar vermiştir.    Danışman Üye Üye Üye  (Ünvan, Ad-Soyad, İmza) (Ünvan, Ad-Soyad, İmza) (Ünvan, Ad-Soyad, İmza)    SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE Adı, Soyadı yukarıda verilen Anabilim Dalımız Doktora öğrencisi tez önerisini Tez İzleme Komitesi önünde **savunmuş olup Sınav Tutanağı yukarıdadır. .**  .……/……../20.….  **............................................................**  **Anabilim Dalı Başkanı**    **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI Tarih : ........**/**........**/20.**..... Karar No:**  Yukarıda adı geçen öğrencinin Sınav Tutanağı’nda belirtildiği üzere Tez önerisi Savunması KABUL EDİLMİŞTİR/RED EDİLMİŞTİR.    .……/……../20.….  **…………………………..**  **Enstitü Müdürü**  Ek : Bu forma iki sayfayı aşmamak koşuluyla, önerilen tez çalışmasının özeti eklenmelidir. |

Bu form 3 kopya doldurulacaktır.