|  |
| --- |
| giresun_uni_2006_**FORM–23**  T.C GİRESUN ÜNİVERSİTESİSAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ DOKTORA TEZ ÖNERİSİ DEĞERLENDİRME TUTANAĞII- ÖĞRENCİ BİLGİLERİNUMARASI, ADI, SOYADI**: .........................................................................................................................................................................................**PROGRAMI **:.........................................................................................................................................................................................**ANABİLİM DALI **: .......................................................................................................................................................**KODU: DANIŞMANI **: .......................................................................................................................................................**KODU:DOKTORA YETERLİK SINAVINA **:**.……/……../20.….  GİRDİĞİ TARİH DÖNEMİ **:**[ ] GÜZ [ ]  BAHARTOPLANTI SAYISI **:**[ ]  1 [ ]  2 TEZİN ADI **: .......................................................................................................................................................................................****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**II- DEĞERLENDİRMETez 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.