****

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAVI TUTANAK FORMU**

Gönderen : ………………………………………………………...Anabilim Dalı

: ………………………………………………………...Bilim Dalı

Öğrencinin Adı Soyadı : …………………………………………………………

Öğrenci No. : ……………...

Öğrencinin Durumu : 35. Madde  33. Madde/ÖYP  50. Madde  EABD

Öğrencinin Programı :Lisans Sonrası Doktora  Doktora

Danışmanın Adı Soyadı : ………………………………………………………………………………..

İkinci Danışmanın Adı Soyadı (varsa) : ………………………………………………………………………………..

Tez Başlığı : ……………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………

Tez Başlığı *(İngilizce Adı)*  : ……………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………

**TEZ SAVUNMA SINAV JÜRİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

**TEZ SAVUNMA SINAVI TUTANAĞI**

Jürimiz ....... / ……. / 20.… tarihinde saat ….. : …….’ da toplanmış ve yukarıda adı geçen öğrencinin tezini incelemiş ve yapılan tez savunma sınavı sonunda öğrencinin tezi hakkında;

|  |
| --- |
| Oybirliği  Oyçokluğu **\*** ile aşağıdaki kararı vermiştir |
| Kabul  Red **\*\***  Düzeltme**\*\*** (6 ay) |
|

**\*Oyçokluğu** ile alınan karar için muhalefet gerekçesi içeren rapor eklenmelidir.

***\*\* Düzeltme alan veya başarısız*** *olan öğrenciler için ayrıca ortak bir jüri raporu eklenmelidir.*

İntihal tespit raporu değerlendirilerek uygun bulunmuştur.

|  |  |
| --- | --- |
| **Katılım Şekli (1)** | |
| Jüri Katılımlı | Video Konferans Katılımlı |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tez Sınav Jürisi** | **Ünvanı, Adı Soyadı** | **Kurumu** | TİK  **Üyesi** | **İmza** |
| 1 (Danışman) |  |  |  |  |
| 2 (MSKÜ Üye) |  |  |  |  |
| 3 (MSKÜ Üye) |  |  |  |  |
| 4 (MSKÜ Dışı Üye) |  |  |  |  |
| 5 (MSKÜ Dışı Üye) |  |  |  |  |

**Not:** Jüri başkanı olarak seçilen üye isminin yanında belirtilecektir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Yeni Tez Başlığı**  **(Eğer Tez Başlığı Değişikliği Varsa)** |  |

(1) Sınavın jüri katılımlı olması halinde sınav tutanağının 3 gün, video konferans katılımlı olması durumunda ise 10 gün içerisinde jüri raporları ile birlikte ıslak imzalı olarak EABD/EASD başkanlığı tarafından Enstitüye iletilmesi gerekmektedir.

**EKLER:**  1. Tez Savunma Sınavı Jüri Üyeleri, Doktora Tezi Değerlendirme Formu

2. Ortak Jüri Raporu (düzeltme alan veya başarısız olan öğrenciler için)

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAVI KATILIM FORMU**

Gönderen : ……………………………………………………… Anabilim Dalı

: ……………………………………………………… Bilim Dalı

Öğrencinin Adı Soyadı : ………………………………………………………

Öğrenci No. : ……………...

Öğrencinin Durumu : 35. Madde  33. Madde/ÖYP  50. Madde  EABD

Öğrencinin Programı : Lisans Sonrası Doktora  Doktora

Tez Başlığı : .……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tez Başlığı (*İngilizce adı)* : .……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tez savunma sınavı tarihi, saati ve yeri : …… / ….. / 20..…,, ……. : ……, …………………………………...

Katılım Şekli : Jüri Katılımlı  Video Konferans Katılımlı

**Anabilim Dalı Öğretim Elemanları**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ünvanı | Adı Soyadı | İmza | Katılamama Mazereti |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Tarih Danışmanın; Ünvanı, Adı Soyadı**

**İmzası**