****

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**YÜKSEK LİSANS 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 : Yüksek Lisans

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  Ret  Düzeltme**\*\*** (3 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** | **İmza** |
| 1. (Danışman) |  |  |  |
| 2. (MSKÜ Üye) |  |  |  |
| 3. (MSKÜ Dışı Üye) |  |  |  |

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

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

**EKLER:**  1. Tez jüri üyeleri Yüksek Lisans Tezi Değerlendirme Formu

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

****

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**YÜKSEK LİSANS 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 : Yüksek Lisans

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

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

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

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

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

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

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

**Anabilim Dalı Öğretim Elemanları**

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

**Tarih Danışmanın; Ünvanı, Adı Soyadı**

**İmzası**