****

**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA TEZ ÖNERİSİ DEĞERLENDİRME TUTANAĞI**

|  |
| --- |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI** |
| Karar no: Tarih:  Yukarıdaki önerinin uygun olduğuna  / uygun olmadığınakarar verilmiştir.  İmza    **Enstitü Müdürü** |

|  |
| --- |
| Tarih:   /  /  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Anabilim Dalımız doktora öğrencisi       nolu       ‘nın Doktora Tez Önerisine ilişkin Tez İzleme Komitesinin değerlendirmesi aşağıda yer almaktadır.  Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.  İmza  **Anabilim Dalı Başkanı**  (Unvanı, Adı ve Soyadı) |

|  |
| --- |
| **Tez Önerisi Savunma Tutanağı** |
| Komite: Enstitü Yönetim Kurulu’nun   /  /     . tarih ve       sayılı toplantısında oluşturulan komite  **İlk kez /  İkinci kez** Tez Önerisi Savunmasını   /  /     tarihinde yapmıştır  Değerlendirme:  Tez Önerisinin **KABUL EDİLMESİNE**  Tez Önerisinin **RED EDİLMESİNE**  **Oy birliği  Oy çokluğu** ile karar vermiştir. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tez İzleme Komitesi Üyeleri** | | |
| **Ünvanı, Adı ve Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **İmzası** |
| **1.\*** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **\*** *Danışman öğretim üyesi olmalıdır* | | |