**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

**……………… Anabilim Dalı Başkanlığı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sayı :** |  | **/ /20\_ \_** |
| **Konu:** | **Tez Çalışması Değerlendirme Başvuru Raporu - 1000 Tez İzleme Raporu** | |

**… Yılı Ocak – Haziran Dönemi**

**… Yılı Temmuz – Aralık Dönemi**

Senato tarafından kabul edilen Lisansüstü-Eğitim Öğretim Yönetmeliğinin 21. Maddesi 5. Fıkrası uyarınca tez çalışmalarımı kapsayan raporu tez izleme komitemde görevli öğretim üyelerine teslim etmiş bulunmaktayım.

Başvurumu 21. maddede belirtilen süreler içinde yapmış olduğumu, aksinin tespiti halinde başarısız sayılacağımı biliyor ve kabul ediyorum. Gereğini arz ederim. / /201

*Öğrenci İmzası*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No, Ad ve Soyad\*: | Anabilim Dalı / Bilim Dalı\*: | Telefon No ve E-Posta\*: | Adres\* : |
|  |  |  |  |
|  | | | |

**TUTANAK**

Tez izleme komitesinde görevli olduğumuz yukarıda bilgileri yazılı öğrenci, Senato tarafından kabul edilen Lisansüstü-Eğitim Öğretim Yönetmeliğinin 21. Maddesi 5. Fıkrası uyarınca tez çalışmalarını kapsayan raporunu tarafımıza teslim etmiş bulunmaktadır. Rapor aşağıda belirtilen tarihte değerlendirilecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tezin Konusu\* | : |  |
| Tezin Önerilen Başlığı\* | : |  |
| Raporun Teslim Alındığı Tarih | : |  |
| Değerlendirme Tarihi | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *İmza* | *İmza* | *İmza* |
| Unvan Ad Soyad\* | Unvan Ad Soyad\* | Unvan Ad Soyad\* |
|  | | |

Tutanağın ve yazılı raporun Enstitü Müdürlüğüne arz edilmesine,

Unvan Ad Soyad\*

Anabilim Dalı Başkanı\*