…../…../202..

……………… **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

Anabilim Dalınız ………………….……. nolu öğrencisiyim …../…../202.. tarihinde Tez Önerim kabul edildi. Ocak-Haziran 202.. / Temmuz-Aralık 202.. dönemini kapsayan raporum Tez İzleme Komitesi’nce değerlendirilmek üzere ekte sunulmuştur.

Saygılarımla

|  |
| --- |
|  |
| Adı Soyadı, İmza |

**EK:**

1. Tez İzleme Raporu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoo** | **T C****ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** |  |

 |  |

**TEZ İZLEME DÖNEM RAPORU**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı ve Soyadı** | **:** | **Numarası** | **:** |
| **Anabilim Dalı** | **:** | **Tarih** | **:** |
| **Dönemi** | **:** |  |  |

|  |
| --- |
| **DANIŞMANIN** |
| **Ünvanı, Adı ve Soyadı:** |  |  |
| **Açık Adresi :** |

|  |
| --- |
| **İKİNCİ DANIŞMANIN** |
| **Ünvanı, Adı ve Soyadı:** | **Anabilim Dalı** | **:** |
| **Açık Adresi :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEZİN TÜRKÇE ADI** |  |
|
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| **TEZİN İNGİLİZCE ADI** |  |
|
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Tez konusu ile ilgili genel bilgiler:** |  |
| **2. Tezin bilimsel dayanağı ve amacı:** |  |
| **3. Gereç ve yöntemler:** |  |
| **4. Tez izleme raporu döneminde gerçekleştirilen işler:** |  |
| **5. Tez Çalışması Etik Kurul Onayı Gerektiriyor ise Etik Kurul Kararı en geç 1.(birinci) tez izleme raporu ile birlikte Enstitü Müdürlüğü’ne teslim edildi mi?** |  |
| **6. Bir sonraki dönemde gerçekleştirilecek işler:** |  |
| **7. Tez ile ilgili diğer öneriler:** |  |
| **8. Tez izleme döneminde raporun başarısız olarak değerlendirilmesi durumunda, başarısızlık nedenleri:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Açıklama: logoo** | **T C****ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****TEZ İZLEME SINAVI BAŞVURUSU** |  |

 |  |  |

**Öğrenci Bilgileri**

|  |
| --- |
| Adı Soyadı :No :Anabilim Dalı : |
| Başvuru Dönemi :  |

**TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Unvan – Adı Soyad** | **Üniversite** | **Cep Tel.No** | **E-posta Adresi** |
| **Danışman** |  |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınav Tarihi-Saati-Yeri** |  |
| **Sınav Yapılış Şekli** |  Çevrimiçi  Yüzyüze |

|  |  |
| --- | --- |
| **Danışman(Adı Soyadı – İmza )** | **Anabilim Dalı Bşk.(Adı Soyadı – İmza )** |