**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Anabilim / Anasanat Dalı |  |
| Bilim/Sanat Dalı |  |
| Danışmanı |  |

**Ara Rapor Toplantı Bilgileri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Açıklama | Tez izleme toplantılarının bildirimi ***en az bir ay öncesinden*** yapılmalı. Hazırlanan ara rapor öğrenci tarafından komite üyelerine dağıtılır. | | | |
| Toplantı Dönemi | Ocak-Haziran (Bahar) | | | Temmuz-Aralık (Güz) |
| Toplantı Sayısı | Tez Önerisi -1 -2 -3 | | | -4 -5 -6 -7 -8 - |
| Toplantının Tarih ve Saati | **/** **/** 20 | Saat**:** | | |
| Toplantı Şekli | Yüz Yüze  Hibrit | | | |
| Toplantının Yeri |  | | | |
| Telefon Numarası (Hibrit İse) | Danışman:5 | | Öğrenci:5 | |
| Açıklama *(Gerektiğinde)* |  | | | |

**Tez İzleme Komite Üyeleri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Komite Üyeleri | Unvanı | Adı Soyadı | Ünv./Fak./Böl./Prg. |
| Danışman |  |  |  |
| Anabilim/  Anasanat Dalı İçi |  |  |  |
| Anabilim/  Anasanat Dalı Dışı |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı geçen öğrencinin “Tez İzleme Komite Toplantısı” yukarıda belirtilen gün ve saatte yapılacaktır. | / / 20  İmza  Unvanı Adı Soyadı  Danışman |