**DOKTORA TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYESİ**

**DEĞERLENDİRME FORMU**

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

**Ana Bilim Dalı / Programı :**

**Öğrencinin Adı- Soyadı :**

**Danışmanın Adı-Soyadı :**

**Değerlendirme Dönemi :**

**Değerlendirme Sayısı :**

**Tez İzleme Komite Üyesinin Adı-Soyadı :**

Tez çalışması ile ilgili değerlendirme aşağıdaki başlıkları içermelidir.

1. Değerlendirme dönemi içerisinde tez kapsamında yapılan çalışmalar:
2. Belirlenen amaç ve kapsama : Uygun  Uygun değil
3. Belirlenen çalışma takvimine : Uygun  Uygun değil
4. Aksamalarının nedeninin geçerliliği : Uygun  Uygun değil
5. Bu değerlendirmenin sonucu : Uygun  Uygun değil
6. Bir sonraki değerlendirme ilişkin planlama : Uygun  Uygun değil

Değerlendirme:

…./…/20…

İMZA………………..