**FORM NO 4.11 DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAV TUTANAĞI FORMU**

|  |
| --- |
| * **T.C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ** |

|  |
| --- |
| 1. **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**
 |
| **Adı ve Soyadı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Numarası**  | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Anabilim Dalı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Tez başlığı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Danışmanı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **II. Tez danışmanı (var ise)** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Tez savunma sınav tarihi** | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. |
| **Sınav saati**  | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Sınav yeri** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |

|  |
| --- |
| **2. TEZ DEĞERLENDİRME HAKKINDAKİ KİŞİSEL RAPORLARIN İNCELENMESİ VE YAPILAN SAVUNMA SINAVI SONUCUNDA TEZİN** |
| [ ]  Kabul edilmesine(Varsa küçük düzeltmelerden sonra en geç bir ay içinde Enstitüye teslim edilmesine) |
| [ ]  Düzeltilme kararı verilmesi halinde S.Ü. Yönetmeliğimizin 46/f maddesi uygulanır.  |
| [ ]  Reddedilmesi halinde S.Ü. Yönetmeliğimizin 46/e maddesi uygulanır. |
| [ ]  Oy birliği ile karar verilmiştir. | [ ]  Oy çokluğuyla karar verilmiştir. |

|  |
| --- |
| 1. **TEZ BAŞLIĞI DEĞİŞİKLİĞİ**
 |
| **Yeni tez başlığı**\*\*\* (Değişiklik varsa) | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| ***\*\*\*\* Lütfen aşağıdaki* doktora tez başlığı değişiklik formunu doldurunuz !!!** |

|  |
| --- |
| 1. **TEZ SAVUNMA JÜRİ ÜYELERİ**
 |
| **Jüri Üyeleri** | **Unvanı, Adı - Soyadı** | **Üniversitesi / Anabilim Dalı** | **İmza** |
| **Üye****(Danışman)** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | **Oy Hakkı Yoktur.** |
| **Üye** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |  |
| **Üye** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |  |
| **Üye** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |  |
| **Üye** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |  |
| **Üye** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |  |
| Selçuk Üniversitesi Lisansüstü Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 46. maddesi hükümleri uyarınca yapılan **Doktora Tez Savunma Sınavı** gerçekleştirilmiş ve adayın durumu bu tutanakla tespit edilmiştir. |
| **AÇIKLAMA**1 Tez Savunma Sınav Tutanağı (1 Adet) ve Tez değerlendirme ve inceleme formunu (Her bir jüri üyesinin *tez sınavını izleyen üç işgünü içerisinde Enstitüye teslim etmesi zorunludur.*1. İlgili Anabilim Dalının Üst yazısı (EBYS yazınız imzalandıktan sonra çıktısı alınarak elden teslim edilecektir.)
 |
| T.C. Selçuk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü Alaeddin Keykubad Yerleşkesi Yeni İstanbul Caddesi No:335 Selçuklu – KONYA E-posta: sagbil@selcuk.edu.tr Tel : +90 332 223 2453 & Fax : +90 332 241 05 51 |