|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **deu** | **DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****DOKTORA TEZ ÖNERİSİ SAVUNMASI TUTANAĞI** | 15 |

……………………………………………………………………..Anabilim Dalı Başkanlığı

Tarih : ……..

Sayı : ………

**EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Anabilim Dalımız………………………………………………………………………Doktora Programı …………………..numaralı öğrencisi …………………………………………………ile ilgili Doktora Tez Önerisi Savunması Tutanağı aşağıdadır.

…………………………………………

 Anabilim Dalı Başkanı (imza)

**TEZ ÖNERİSİ SAVUNMASI TUTANAĞI**

Öğrencinin Adı-Soyadı :…………………………………………………………………………………………. ……………………………………….

Numarası :………………………………………………………………………………………… ……………………………………….

Danışman Öğretim Üyesi:………………………………………………………………………………............... …………………………………

Tez Konusu :.…………………………………….………………………………………………….. …………………………………….

Tez Konusu Tercümesi : ………………………………………………………….……………………………………………………………………….

Tez Önerisi Savunmasının Yapılışı : [ ]  İlk Kez [ ]  İkinci Kez

Tez Önerisi Savunması Toplantı Tarihi : …………………………

Öğrenci, yapacağı araştırmanın amacını, yöntemini ve çalışma planını kapsayan tez önerisini sözlü olarak savunmuştur. Komitemiz, öğrencinin sunduğu tez önerisi hakkında aşağıdaki kararı vermiştir.

[ ]  KABUL

[ ]  DÜZELTME (\*)

[ ]  RED (\*\*)

**TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unvanı-Adı-Soyadı** | **İmza**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Eki: 1. Öğrencinin Tez Önerisi Raporu (…… Sayfa)

 2. Tez Önerisi Değerlendirme Formları (…… Sayfa)

\*Düzeltme için bir ay süre verilir. Tez izleme komitesi, bu süre sonunda tez önerisinin kabul veya reddedileceğine salt çoğunlukla karar verir.

\*\*Tez Önerisinin reddedilmesi durumunda; programa aynı danışmanla devam etmek isteyen öğrenci üç ay içinde, danışman ve tez konusunu değiştiren öğrenci ise altı ay içinde tekrar tez önerisi savunmasına alınır.

**DOKTORA TEZ ÖNERİSİ DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı: |  |
| Öğrencinin Numarası: |  |
| Anabilim Dalı: |  |
| Programı: |  |
| Tez Önerisinin Adı: |  |

**Değerlendirme Ölçütleri:**

**EVET** :Tez önerisinde belirtilmiş ve/ ya da uygun.

**HAYIR\***  :Tez önerisinde belirtilmemiş ve/ya da uygun değil.

**Değerlendirilemez** : Bu çalışma için geçerli değil.

\* “HAYIR” seçeneği için formdan ayrılan bölümde gerekçelerinizi belirtiniz.

**Değerlendirme Formu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EVET** | **HAYIR** | **DEĞERLENDİRİLEMEZ** |
| **GİRİŞ** |
| Araştırma alanındaki sorunlar belirlenmiş mi? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Araştırma konusu özgün mü? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **AMAÇLAR** |
| Açıkça belirtilmiş mi? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **YÖNTEM** |
| Yöntem uygun mu? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Örnekleme yöntemi veya çalışma grubu uygun mu? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Veri toplama araçları araştırmanın amacına uygun mu? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Zamanlama çizelgesi uygun mu? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **KAYNAKÇA** |
| Kaynaklar araştırma konusu ile uyumlu mu? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Yöntemde belirtilen kaynaklar araştırma konusu ile uyumlu mu? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Güncel kaynaklara ulaşılmış mı? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **HAYIR”** seçenekleri için gerekçeleri lütfen aşağıda belirtiniz |
|  |

|  |
| --- |
| **TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYESİNİN ADI SOYADI İMZASI TARİH** |
|  |
|  |

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