**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı | Bilgisayar Ortamında Doldurunuz |
| Öğrenci No | Bilgisayar Ortamında Doldurunuz |
| Anabilim / Anasanat Dalı | Bilgisayar Ortamında Doldurunuz |
| Bilim/Sanat Dalı |  |
| Danışman(lar) |  |

**Ara Rapor Toplantı Bilgileri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ara Rapor Toplantı Dönemi | **Ocak-Haziran** | | **Temmuz-Aralık** | |
| Ara Rapor Toplantı Sayısı | **-1** **-2** **-3** **-4** | | **-5** **-6** **-7** **-8** + …. | |
| Toplantının Tarih ve Saati \* | **/** **/** 20 | | Saat**:** | |
| Toplantı Şekli | Yüz Yüze | | Hibrit | |
| Telefon Numarası *(Hibrit İse)* | Danışman |  | Öğrenci |  |
| Toplantı Yeri |  | | | |
| Açıklamalar *(Gerektiğinde)* |  | | | |

*\*Toplantı bildirimleri en geç toplantıya 1 ay kala yapılmalıdır.*

**Tez İzleme Komite Üyeleri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Üyeler** | **Unvanı Adı Soyadı** | **Ünv./Fak./Böl./Prg.** |
| Danışman |  |  |
| EABD/EASD  İçinden |  |  |
| EABD/EASD  Dışından |  |  |
| *Kurum Dışından İse E-posta Adresi:* |

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

EK: Tez İzlem Ara Raporu

**NOTLAR:**

1. Bu form Enstitüye gönderilmek üzere ABD/ASD Başkanlığına teslim edilmelidir.
2. Tez önerisi savunması ve tez öneri değişikliği toplantıları TİK ara rapor toplantılarından sayılmaz.
3. Öğrenci tarafından hazırlanan rapor, komite üyelerine öğrenci tarafından dağıtılır.ez izleme ara rapor toplantıları **ocak-haziran** ve **temmuz-aralık** ayları arasında birer kere olmak üzere yılda iki kez toplanır. Aynı dönem içinde iki TİK ara rapor toplantısı yapılamaz.