

**T.C.**

**KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**TEZ ÖNERİ RAPORU SUNMA FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin****T.C.Kimlik No**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Öğrenci No:**  |  |
| **Adı, Soyadı**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Anabilim/Anasanat Dalı**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Programı**:  | **[ ]  Doktora [ ]  Doktora (Bütünleşik)** |
| **Adres:** |  |
| **Cep Telefon Numarası:** |  |
| **Danışmanı (Ünvanı, Adı ve Soyadı):** |  |
| **Tez Konusu:** |  |
| Tez Önerisi Raporumu sunmak üzere Tez İzleme Komitesi üyelerinin aşağıda belirtilen tarih ve yerde toplanması hususunda;Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. \_\_ /\_\_ /\_\_…\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Öğrenci İmza |
| **TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ** |
| **Unvanı, Adı, Soyadı** | **Kurumu (Üniversite, Fakülte, ABD/ASD)** |
| **1. Danışman:**  |  |
| **2. Üye** |  |
| **3. Üye** |  |
| **Tez Öneri Savunma Tarihi:** | ......../......../ ……. **Saati: ..**………...\*Önerilen tarih, Enstitüye teslim tarihinden itibaren en erken **15 gün sonra** olacaktır. |
| **Tez Öneri Savunma Yeri/Şekli:** |  |
|  |  **\_\_ /\_\_ /\_\_…\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_** **Anabilim/Anasanat Dalı Başkanı** |

**NOT:** Tez Önerisi Kabul edilen öğrenci ilgili yarıyılın sonuna kadar Ulusal Tez Merkezi Tez Veri Giriş Formunu doldurmalıdır. Aksi takdirde Tez aşamasına geçemez ve Tez Yönetimi dersine kayıt yaptıramaz.

EKLER :Ek-1 Rapor (1 Nüsha Elden Teslim Edilecektir)

**\*** Rapor teslim edilmeyen durumlarda dilekçeniz değerlendirmeye alınamayacaktır.