

**T.C.**

**KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**TEZ ÇALIŞMA RAPORU SUNMA FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin****T.C.Kimlik No**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Öğrenci No:**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Adı, Soyadı**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Anabilim/Anasanat Dalı**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Programı**:  | **[ ]  Doktora [ ]  Doktora (Bütünleşik)** |
| **Adres:** |  |
| **Cep Telefon Numarası:** |  |
| **Danışmanı (Unvanı, Adı ve Soyadı):** |  |
| **Tez Konusu:** |  |
| Tez İzleme Çalışma Raporumu sunmak üzere Tez İzleme Komitesi üyelerinin aşağıda belirtilen tarih ve yerde toplanması hususunda Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.\_\_ /\_\_ /\_\_…\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Öğrenci İmza |
| **TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELER** |
| **Unvanı, Adı, Soyadı** | **Kurumu (Üniversite, Fakülte, Anabilim Dalı)** |
| **1. Danışman:**  |  |
| **2. Üye** |  |
| **3. Üye** |  |
| **Tez İzleme Toplantı Tarihi:** | ......../......../ ……. **Saati: ..**………...\*Önerilen tarih, Enstitüye teslim tarihinden itibaren en erken **30 gün sonra** olacaktır. |
| **Tez İzleme Toplantı Yeri / Şekli:** |  |
|  |  **\_\_ /\_\_ /\_\_…\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Anabilim/Anasanat Dalı Başkanı** |

EKLER :

Ek-1 Rapor\* (1 Nüsha Elden Teslim Edilmesi Gerekir)

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