.. / .. / 202..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Adı Soyadı** |  | | | **Numara:** |
| **Anabilim Dalı** | ……………………….. Anabilim Dalı | | | |
| **Program Adı** | ………………………... Programı | | | |
| **Telefon** | (…) ……….. | | | **e-mail :** @ |
| **Tez Danışmanı Ünvan Adı Soyadı** |  | | | |
| **İkinci Tez Danışmanı** | Yok | Var | **Adı-Soyadı:** Prof. Dr. /Doç. Dr./ Dr. Öğr. Üyesi | |
| **Ara Rapor Tarihi** | ... / .. /202.. | | | |
| **Ara Rapor Toplantı No** | **1  2  3  4  5  6  7  8** | | | |
| **Tezin Başlığı** | “……………………………………………………………” | | | |
| **Imza** |  | | | |

|  |
| --- |
| **TEZE İLİŞKİN GÖRÜŞLER (\*) :** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN TEZ ÖNERİ RAPORU İNCELENMİŞ OLUP,** | |
| |  |  | | --- | --- | | **Başarılı** |  | | **form1** |
| |  |  | | --- | --- | | **Başarısız** |  | |  |
| |  | | --- | | **Komitemize rapor sunmadı** | |  |

**Danışman Üye Üye**

**Unvan Adı Soyadı Unvan Adı Soyadı Unvan Adı Soyadı**

**(İmza) (İmza) (İmza)**

\*Tez danışmanı tarafından doldurulacak

\*\*Tez İzleme Faaliyet Raporu eklenmeli

**Muş Alparslan Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği**

**MADDE 41**

**(5) (Değişik:RG-9/5/2017-30061)** Tez önerisi kabul edilen öğrenci için tez izleme komitesi, Ocak-Haziran ve Temmuz-Aralık ayları arasında birer defa olmak üzere yılda en az iki kez toplanır. Öğrenci, toplantı tarihinden en az bir ay önce komite üyelerine yazılı bir rapor sunar. Bu raporda o ana kadar yapılan çalışmaların özeti ve bir sonraki dönemde yapılacak çalışma planı belirtilir. Öğrencinin tez çalışması, komite tarafından başarılı veya başarısız olarak belirlenir. Komite tarafından üst üste iki kez veya aralıklı olarak üç kez başarısız bulunan öğrencinin Üniversite ile ilişiği kesilir.