**Tarih:** …. / …. / ……...

**Öğrenci Bilgileri;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Numarası** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Programı** |  |
| **Tez Önerisi (Konusu)** |  |
| **Tez Önerisi Savunması Tarihi** |  |
| **Öğretim Yılı/****Y.Yılı** |  |
|  **Güz** |  **Bahar** |

TEZ ÖNERİSİ DOKÜMANININ “PRU” FBE TEZ ÖNERİ FORMATI’NA UYGUN OLUP OLMADIĞI (Uygun değilse nedenini aşağıdaki genel görüşler kısmında belirtiniz):

Uygundur [ ]  Uygun Değildir [ ]

1. TEZ ÖNERİSİNİN AMACININ İRDELENMESİ :
2. TEZ ÖNERİSİNİN KAPSAMININ İRDELENMESİ:
3. TEZ ÖNERİSİNİN ÖZGÜN DEĞER VE YAYGIN ETKİSİNİN İRDELENMESİ:
4. TEZ ÖNERİSİNİN LİTERATÜR ÖZETİNİN İRDELENMESİ:
5. TEZ ÖNERİSİNİN YÖNTEM VEYA TEKNİKLERİNİN İRDELENMESİ:
6. TEZ ÖNERİSİNDE KULLANILACAK TEKNİK DONANIMLAR, YAZILIMLARIN İRDELENMESİ:
7. TEZ ÖNERİSİNİN ZAMAN PLANLAMASININ İRDELENMESİ:
8. TEZ ÖNERİSİNDE KARŞILAŞILABİLECEK ZORLUKLAR VE ÖNLEM ÖNERİLERİ:
9. GENEL GÖRÜŞLER:

**TEZ İZLEME KOMİTESİ GÖRÜŞÜ:**

**[ ]  KABUL EDİLMİŞTİR** **[ ]  REDDEDİLMİŞTİR [ ]  DÜZELTME (Bir ay süre)**

**İlgili Öğrencinin Tez Öneri Savunması;**

* **Tek Danışmanlı ise,** 3 Jüri Üyesinin ve Program Korrdinatörün imzası olmalıdır.
* **Tez Eş Danışmanlı ise,** 5 Jüri Üyesinin ve Program Korrdinatörün imzası olmalıdır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez Danışmanı** | **Tez Eş Danışmanı (Varsa)** |
|   İmza  Ünvan/Adı Soyadı |  İmza  Ünvan/Adı Soyadı |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Üye** | **Üye** | **Üye** |
|   İmza  Ünvan/Adı Soyadı |  İmza  Ünvan/Adı Soyadı |  İmza  Ünvan/Adı Soyadı |

|  |
| --- |
| **Anabilim Dalı Başkanı** |
|  İmza  Ünvan/Adı Soyadı |