



T.C.  
KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ  
**Doktora Tez Önerisi Savunması Tutanağı**

Savunma Yapılma Biçimi	<input type="checkbox"/> Yüz yüze	<input type="checkbox"/> Karma (Hibrit)
Savunma Toplantı Tarihi		
Öğrencinin Adı Soyadı, Unvanı		
Danışmanın Adı Soyadı, Unvanı		
<b>Tez Önerisi Savunmasının Yapılışı</b>	<input type="checkbox"/> İlk Kez	<input type="checkbox"/> İkinci Kez
<b>Savunması</b>	Amaç Bakımından	<input type="checkbox"/> Olumlu <input type="checkbox"/> Olumsuz
	Yöntem Bakımından	<input type="checkbox"/> Olumlu <input type="checkbox"/> Olumsuz
	Çalışma Planı Bakımından	<input type="checkbox"/> Olumlu <input type="checkbox"/> Olumsuz
<b>Kabul Edilen Doktora Tez Konusu:</b>		
İkinci Tez Danışmanı Gerekli mi?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Önerilen ikinci tez danışmanının Kurumu, Unvanı, Adı Soyadı ve Anabilim Dalı:		
<input type="checkbox"/> Oybirliği	<input type="checkbox"/> Salt Çoğunluk	<input type="checkbox"/> Kabul <input type="checkbox"/> Düzeltme <input type="checkbox"/> Ret ( * )
<b><u>TEZ İZLEME KOMİTESİ</u></b>		
Danışman Üye	Üye	Üye

( \* ) : **Ret** ( ve gerekli görürseniz oyçokluğu ) gerekçesini arka sayfada belirtiniz.

**Eki** : 1- Doktora Tez Önerisi Müracaat Formu (Form No: LEE 22a )

2- Doktora Tez Önerisi Savunması Duyuru Formu (Form No: LEE 14)