|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | **EK-2.1** | | |  |

…../…../201..

**……………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

Tez Danışmanı olduğum Anabilim Dalımız ..................................... nolu öğrenci ……………………..……............ , ...../…../……tarihinde Doktora Yeterlik Sınavını başarı ile tamamlamıştır. Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin 21/2 maddesi gereği öğrencinin Tez İzleme Komitesinde (TİK) görev alması önerilen öğretim üyeleri aşağıda belirtilmiştir.

Gereğini arz ederim.

|  |
| --- |
| DANIŞMAN |
| Adı Soyadı,İmza |

**TEZ İZLEME KOMİTE ÜYELERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **KURUMU/ANABİLİM-BİLİM DALI** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoo** | **T C**  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** | **EK-2.2** |

**Sayı :** …../…../201..

**Konu :** Tez İzleme Komitesi

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Anabilim Dalımız Doktora programına kayıtlı ………..……………. nolu öğrenci ............................................... Yeterlik Sınavını başarı ile tamamlamıştır. Anabilim Dalımız, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin 21/1-2 maddeleri gereğince adayın tez çalışmasını izlemek üzere, aşağıdaki öğretim üyelerinden oluşan tez izleme komitesini önermektedir.

Gereğini arz ederim.

………………………

Anabilim Dalı Başkanı

**TEZ İZLEME KOMİTE ÜYELERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **KURUMU/ANABİLİM-BİLİM DALI** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoo** | **T C**  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** | **EK-2.3-1** |

**TEZ ÇALIŞMA ÖNERİ FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | |
| **Adı ve Soyadı** | **:** | **Numarası** | **:** |
| **Anabilim Dalı** | **:** | **Tarih** | **:** |

|  |
| --- |
| **DANIŞMANIN** |
| **Ünvanı, Adı ve Soyadı :** |
| **Açık Adresi :** |

|  |
| --- |
| **İKİNCİ DANIŞMANIN** |
| **Ünvanı, Adı ve Soyadı : Anabilim Dalı:** |
| **Açık Adresi :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEZİN TÜRKÇE ADI** |  |
|
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| **TEZİN İNGİLİZCE ADI** |  |
|
|
|
|

**EK 2.3-2**

**Tez çalışmasının aşağıdaki bölümleri içerecek şekilde tez yazım kurallarına göre hazırlayınız.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Tez konusu ile ilgili genel bilgiler:** |  | | |
| **2. Tezin bilimsel dayanağı ve amacı:** |  | | |
| **3. Tezin deneysel akış planı:** |  | | |
| **4. Kaynaklar:** |  | | |
| **5. Tezin yürütüleceği Anabilim/Bilim Dalında kullanılacak olanaklar:** |  | | |
| **6. Anabilim/Bilim Dalı dışındaki diğer kurum ve disiplinlerde kullanılacak olanaklar ve bu birimlerdeki sorumlu kişilerin adları ve iletişim adresleri** |  | | |
| **7. Hazırlanacak tezin hangi nitelik/nitelikleri yerine getireceğini belirtiniz.** | **Bilime yenilik getirme** | **Yeni bir bilimsel yöntem geliştirme** | **Bilinen bir yöntemi yeni bir alana uygulama** |
| **Diğer:** |  | | |

Öğrencinin Adı Soyadı, İmzası Danışmanın Adı Soyadı, İmzası

**EK-2.4**

…../…../201..

**……………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

Anabilim Dalınız ................................................ nolu Doktora programı öğrencisiyim. ..../…./… tarihinde yapılan Yeterlik sınavını başarı ile tamamladım. Tez önerimileilgili amacı, yöntemi ve çalışma planınıkapsayanraporumekte sunulmaktadır.Savunmamı yapabilmem içinraporumunTezİzlemeKomitesiÜyelerinegönderilmesihususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |
| --- |
|  |
| Adı Soyadı, İmza |

**EK-1-**Tez Çalışma Öneri Formu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoo** | **T C**  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** | **EK-2.5** |

**TEZ İZLEME KOMİTESİ TEZ ÇALIŞMASI TUTANAĞI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | |
| **Adı ve Soyadı** | **:** | **Numarası** | **:** |
| **Danışmanı** | **:** | **Tarih** | **:** |
| **Anabilim Dalı** | **:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEZİN TÜRKÇE ADI** |  |
|
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| **TEZİN İNGİLİZCE ADI** |  |

Yukarıda açık kimliği belirtilen Enstitümüz Doktora öğrencisinin ………………………… hazırlamış olduğu Tez Çalışma Önerisini …../…../201.. tarihinde komisyonumuza sunmuş ve Doktora Tez Çalışması olarak kabul edilmiştir/edilmemiştir.

**TEZ İZLEME KOMİTE ÜYELERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **KURUMU** | **İMZA** |
| **DANIŞMAN** |  |  |  |
| **ÜYE** |  |  |  |
| **ÜYE** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoo** | **T C**  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** | **EK-2.6** |

**Sayı :** …../…../201..

**Konu :** Tez Çalışması Önerisi

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

…../…../201.. tarihinde yapılan Doktora Yeterlik Sınavını başarı ile tamamlamış olan Anabilim Dalımız ………………nolu öğrenci ..................................’nin hazırlamış olduğu tez çalışması, Tez İzleme Komitesi tarafından kabul/red edilmiş olup, Tez çalışma tutanağı ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim.

………………………

Anabilim Dalı Başkanı

**EKLER:**

**EK-1** Tez İzleme Komitesi Tez Çalışması Tutanağı

**EK-2** Tez Çalışma Öneri Formu