|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | T.C.ATATÜRK ÜNİVERSİTESİSAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜDOKTORA TEZ SAVUNMA SINAVI TUTANAĞI(FORM: 21) |  |

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı ve Soyadı :**  | **………………………………………….** |  **Danışmanı :** | ………………………………….. |
| **Programı (Fakülte/Y.Okul) :** | …………………………………………. |  **Ortak Danışman :** | ………………………………….. |
| **Anabilim Dalı :** | …………………………………………. |  |  |

## Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yönetim Kurulu’nun ...../.…./20…. ve ....................................... sayılı kararıyla oluşturulan tez savunma sınavı jürisi, ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

## başlıklı **doktora** **tezini** incelemiş ve adayı ...../.…./20…. tarihinde, saat ..... :.......’da tez savunma sınavına tabi tutmuştur.

**DEĞERLENDİRME VE SONUÇ:**

[ ]  Jüri raporlarının tartışılması sonucunda **başarıyla** savunulan tezin **KABUL EDİLMESİNE**,

[ ]  Jüri raporlarının tartışılması sonucunda, …….. **ay ek süre** verilerek tezin **DÜZELTİLMESİNE**,

[ ]  Jüri raporlarının tartışılması sonucunda tezin **REDDEDİLMESİNE**

[ ]  **OY BİRLİĞİ** [ ]  **OY ÇOKLUĞU** ile karar verilmiştir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tez Sınav Jürisi** |  **Unvanı, Adı Soyadı** | **İmza** |
| **Başkan** | **:**……………………………………… | ……………… |
| **Üye** | **:**……………………………………… | ……………… |
| **Üye** | **:**……………………………………… | ……………… |
| **Üye** | **:**……………………………………… | ……………… |
| **Üye** | **:**……………………………………… | ……………… |
| **Üye** | **:**……………………………………… | ……………… |
| **Üye** | **:**……………………………………… | ……………… |