



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
TEZ İZLEME ARA DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman Kodu: Eİ.FR.110	Yayın Tarihi: 01 / 05 / 2024	Revizyon Numarası:0	Revizyon Tarihi:-	Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2
-------------------------	------------------------------	---------------------	-------------------	---------------------------

Uzmanlık Öğrencisi Ad-Soyad			
Uzmanlık Eğitimi Programı			
Eğitime Başlama Tarihi			
Tarih	.../.../20..	Rapor Sıra No:	
Tez Konusu Belirlenme Tarihi			
Tez Başlığı			
Tez Gelişimi Aşaması	() Tez çalışmasına henüz başlanmamıştır () Etik kurul başvurusu onaylandı (Tarih: .../.../...) () Bütçe kaynağı belirlendi () Gerekli değil () GAÜN BAP () TÜBİTAK () Diğer () Malzeme alımı aşamasına geçildi () Gerekli değil () Devam ediyor () Tamamlandı () Veri toplama aşamasına geçildi () Gerekli değil () Devam ediyor () Tamamlandı () Laboratuvar işlemleri aşamasına geçildi () Gerekli değil () Devam ediyor () Tamamlandı () Analiz aşamasına geçildi () Gerekli değil () Devam ediyor () Tamamlandı () Tez yazımı aşamasına geçildi () Devam ediyor () Tamamlandı		
Tez Ara Değerlendirmesi Sonucu	() Olumlu () Olumsuz Görüş:		

ONAY

DEĞERLENDİRME

BİLGİ

Eğitim Sorumlusu
Adı-Soyadı / İmza

Tez Danışmanı
Adı-Soyadı / İmza

Uzmanlık Öğrencisi
Adı-Soyadı / İmza



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
TEZ İZLEME ARA DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman Kodu: Eİ.FR.110

Yayın Tarihi: 01 / 05 / 2024

Revizyon Numarası:0

Revizyon Tarihi:-

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2

* Bu form üç ayda bir tez danışmanı tarafından doldurularak Eğitim Sorumlusu aracılığı ile Dekanlığa gönderilir.