|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logo_2011 | | T.C.  AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ  LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ  TEZ SAVUNMA ÖNCESİ KONTROL FORMU | | logo_2011 | | |
| **YÜKSEK LİSANS** | | | | |
| 1. **Ders kredisi doldurulmuş mu?**  Evet  Hayır | | | | |
| 1. **Alınan tüm derslerden başarılı olunmuş mu?** Evet   Hayır | | | | |
| 1. **Zorunlu dersler alınmış mı?**  Evet  Hayır | | | | |
| 1. **Seminer verilmiş mi?**  Evet  Hayır | | | | |
| 1. **Tez önerisi verilmiş mi?**  Evet  Hayır | | | | |
| 1. **Mezuniyet için asgari öğrenim süresi doldurulmuş mu?**  Evet  Hayır | | | | |
|  | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | |
| Adı ve Soyadı: | | Tarih:  İmzası: | | |
| **DANIŞMANININ** | | | | |
| Adı ve Soyadı: | | Tarih:  İmzası: | | |
| **ENSTİTÜ YETKİLİSİNİN** | | | | |
| Adı ve Soyadı: | | Tarih:  İmzası: | |

**Not:** Bu formun tez savunma sınavından en az 21 gün önce doldurularak, Enstitü yetkilisinin imzası alındıktan sonra tez savunma sınavı jüri belirleme formuyla birlikte, Anabilim Dalı başkanlığı tarafından EBYS üzerinden Enstitüye gönderilmesi gerekmektedir.