**BAP İÇİN TEZ PROJE DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |
| --- |
|  **T.C.****SELÇUK ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ** |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Danışmanı** |  |
| **Tez Başlığı**  |  |
| **İngilizce Adı** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TEZ İZLEME KOMİTE ÜYELERİ** | **Tik Üyesi**  **Unvanı Adı Soyadı**  | **Tik Üyesi** **Unvanı Adı Soyadı** | **Tik Üyesi** **Unvanı Adı Soyadı** |
| Türkçe BAŞLIK çalışmayı yansıtıyor mu? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| Yabancı dildeki BAŞLIK uygun mu? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| Verilen literatür bilgi yeterli mi? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| Önerilen araştırma konusu orijinal mi? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| Önerilen araştırma bilimsel bakımdan gerekli mi? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| Araştırmanın amacı gerçekçi mi? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| Araştırma yöntemi ve gereçleri amacına uygun mu? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| Önerilen süre uygun mu? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| İstenen mali destek uygun mu? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| Yürütücünün konu ile ilgili bilimsel çalışmaları var mı? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| Mevcut imkânlar araştırma için yeterli mi? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| İkinci tez danışmanı gerekli mi? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| **Önemli Not: Hayır cevaplarının gerekçelerini ek sayfada belirtiniz.** |

|  |
| --- |
| **TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİNİN GÖRÜŞLERİ** |
| Proje ile ilgili görüşünüzü yan tarafa işaretleyiniz, ayrıntılar ve hayır cevaplarının gerekçelerini ek sayfada belirtiniz. | [ ]  **Bu şekliyle desteklenebilir**[ ]  **Öneriler doğrultusunda düzelttikten sonra desteklenebilir.**[ ]  **Düzelttikten sonra tekrar incelemek isterim.** [ ]  **Proje desteklenmeye değer bulunmamıştır.**[ ]  **Konu uzmanlık alanıma girmiyor.** | **Tik Üyesinin Unvanı, Adı – Soyadı**Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.**Anabilim Dalı** Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.**Üniversitesi**Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.**İmza** |
| Proje ile ilgili görüşünüzü yan tarafa işaretleyiniz, ayrıntılar ve hayır cevaplarının gerekçelerini ek sayfada belirtiniz. | [ ]  **Bu şekliyle desteklenebilir**[ ]  **Öneriler doğrultusunda düzelttikten sonra desteklenebilir.**[ ]  **Düzelttikten sonra tekrar incelemek isterim.** [ ]  **Proje desteklenmeye değer bulunmamıştır.**[ ]  **Konu uzmanlık alanıma girmiyor.** | **Tik Üyesinin Unvanı, Adı – Soyadı**Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.**Anabilim Dalı** Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.**Üniversitesi**Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.**İmza** |
| Proje ile ilgili görüşünüzü yan tarafa işaretleyiniz, ayrıntılar ve hayır cevaplarının gerekçelerini ek sayfada belirtiniz. | [ ]  **Bu şekliyle desteklenebilir**[ ]  **Öneriler doğrultusunda düzelttikten sonra desteklenebilir.**[ ]  **Düzelttikten sonra tekrar incelemek isterim.** [ ]  **Proje desteklenmeye değer bulunmamıştır.**[ ]  **Konu uzmanlık alanıma girmiyor.** | **Tik Üyesinin Unvanı, Adı – Soyadı**Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.**Anabilim Dalı** Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.**Üniversitesi**Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.**İmza** |

|  |
| --- |
| T.C. Selçuk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü Alaeddin Keykubad Yerleşkesi Yeni İstanbul Caddesi No:335 Selçuklu – KONYA E-posta: sagbil@selcuk.edu.tr Tel : +90 332 223 2453 & Fax : +90 332 241 05 51 |