

Öğrencinin Adı Soyadı	
Öğrencinin Numarası	
Anabilim Dalı	Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi
Programı	Doktora
Danışmanın Unvanı Adı Soyadı	
Tez Başlığı	

	EVET	HAYIR*	DEĞERLENDİRİLEMEZ
<b>GİRİŞ</b>			
Araştırma alanındaki sorunlar belirlenmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Araştırma konusu özgün mü?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>AMAÇLAR</b>			
Açıkça belirtilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>YÖNTEM</b>			
Yöntem uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Örnekleme yöntemi veya çalışma grubu uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veri toplama araçları araştırmanın amacına uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zamanlama çizelgesi uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>KAYNAKÇA</b>			
Kaynaklar araştırma konusu ile uyumlu mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yöntemde belirtilen kaynaklar araştırma konusu ile uyumlu mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Güncel kaynaklara ulaşılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*HAYIR seçenekleri için gerekçelerinizi aşağıda belirtiniz.

--

**Tez İzleme Komitesi Üyesinin**

Unvanı Adı Soyadı		Tarih - İmza
Kurumu		
Anabilim Dalı/Bilim Dalı		
Kurumsal e-posta		

