|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | T.C.KASTAMONU ÜNİVERSİTESİSOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**DÖNEM PROJESİ DEĞERLENDİRME FORMU** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı, Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Ana Bilim Dalı/Bilim Dalı |  |
| Cep Telefonu Numarası |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Çalışma Alanı |  |
| Study Field |  |
|  **DEĞERLENDİRME** |
| Dönem Projesi Sonucu |  🞏 BAŞARILI 🞏 BAŞARISIZ  |

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin “…………………………………………………………..” adlı dönem projesi tamamlanmıştır.

Adı geçen öğrencinin dönem projesinin değerlendirmeye alınmasını ve mezuniyetiyle ilgili gerekli işlemin yapılmasını arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| …./ .…/ 20….**Uygundur.**…………………………….Dönem Projesi Danışmanı | …./ …./ 20….**Uygundur.**……………………………..Ana Bilim Dalı Başkanı |
| .…/ …./ 20.…**Uygundur.**……………………………..Enstitü Yetkilisi |

EK: 1 Adet CD