|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI | Numarası | Öğrenci Numarası |
| Anabilim Dalı | Anabilim Dalı | | |
| Bilim Dalı | Bilim Dalı | | |
| Programı | Doktora | | |
| Danışmanı | Unvan Danışman Adı SOYADI | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tez Başlığı | Tez Başlığı | |
| Savunma Sınavı Durumu | | Seçiniz |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yayın Türü | Seçiniz | Yayın Yılı | Seçiniz |
| Yayın Bilgileri**\*** | Yayın Başlığı Yazınız | Dergi Adı Yazınız , Cilt Yazınız | |
| Yazar İsimleri Yazınız | Dergi Sayı Yazınız ), Sayfa Aralığı Yazınız | |

**\****Yayın bilgileri en son APA kaynak gösterme kurallarına göre yazılacaktır.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne** | |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrenci tez çalışmasını tamamlamıştır. Öğrencinin tez savunması için önerilen tez savunma jürisi ve tarihi aşağıda verilmiştir. Gereğini bilgilerinize arz ederiz.  **Önerilen tez savunma sınavı tarihi, saati ve yeri:**  **Tarih:** **Tarih Seçiniz**  **Saat:** **Saat Yazınız**  **Sınav Yeri:** **Ahmet Keleşoğlu Eğitim Fakültesi** **Sınav Yapılacak Blok Seçiniz**, **Sınav Yapılacak Katı Seçiniz** **, Sınav Yapılacak Sınıfı Yazınız**  (*Önerilen tarih Enstitüye teslim tarihi itibariyle* ***en erken 21 gün sonrası*** *olmalıdır.*) | |
| Unvan Danışman Adı SOYADI  Danışman  İmza | Tarih Seçiniz  Unvan Bilim Dalı Başkanı Adı SOYADI  Bilim Dalı Başkanı  İmza |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Önerilen Tez Savunma Sınavı Jüri Üyeleri** | | | | |
|  | **Unvanı Adı ve Soyadı** | **Üniversite / Bilim Dalı** | **İletişim Bilgileri** | |
| Asıl  Danışman | Unvan Danışman Adı SOYADI | Bilim Dalı |  | |
| Asıl  Kurum İçi | Unvan Üye Adı SOYADI | Bilim Dalı |  | |
| Asıl  Kurum İçi | Unvan Üye Adı SOYADI | Bilim Dalı |  | |
| Asıl  Kurum Dışı | Unvan Üye Adı SOYADI | Üniversite | Cep Telefonu | |
| e-posta | |
| Asıl  Kurum Dışı | Unvan Üye Adı SOYADI | Üniversite | Cep Telefonu | |
| e-posta | |
| **Yedek** Kurum İçi | Unvan Üye Adı SOYADI | Bilim Dalı |  | |
| **Yedek** Kurum Dışı | Unvan Üye Adı SOYADI | Üniversite | Cep Telefonu | |
| e-posta | |
| **Ek** | | | | |
| **1-** 8 adet A4 boyutunda kağıda arkalı önlü (iki taraflı) basılmış ve spiralli tez (Tez hazırlama kılavuzu dikkate alınarak ve tez şablonu kullanılarak hazırlanmış)1 adet enstitümüze teslim edilecektir.  **2-** Tez kontrol formu  **3-** Tez çalışması orijinallik raporu formu  **4-** İntihal raporunun benzerlik oranını gösteren sayfası(Danışman ve öğrenci tarafından imzalanmış)  **5-** Yayın şartını sağlayan yayın veya yayın kabul yazısı (Danışman ve öğrenci tarafından imzalanmış)  **Not 1:**  Yönetmelik gereği **Tez İzleme Komite üyelerinin tez savunma jürisinde yer alması gerekmektedir.**  **Not 2:** | | | | |

Tezin danışman ve jüri üyeleri tarafından intihal kapsamı dışında değerlendirilmesi için TURNITIN İntihal Programı tarafından yapılan raporlama işlemi sonrasında alınan raporda belirtilen “benzerlik oranı”nın, değerlendirme **“alıntılar hariç” yapılıyorsa en fazla %10, “alıntılar dahil” yapılıyorsa %20’yi geçmemelidir.** Hangi seçeneğin değerlendirileceği Danışmanın kararına bırakılmıştır. Benzerlik oranında tüm sorumluluk öğrenci ve danışmanına aittir. Rapor sonuçlarının bu oranların üzerinde çıkması halinde, tezler, bu paragrafta belirtilen oranlar sağlanana kadar tez savunmasına alınmaz.