|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A close up of a sign  Description automatically generated | | | | | | |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | |
| Adı Soyadı | |  | | | | |
| Numarası / Dönemi | |  | | Dönemi seçiniz. Dönem | | |
| Anabilim Dalı / Programı | | Enstitü Anabilim Dalı'nı Seçiniz Anabilim Dalı | | Enstitü Programını Seçiniz Doktora Programı | | |
| Danışmanı / İkinci Danışmanı | |  | |  | | |
| Tez Öneri Tarihi | | …/…/… | | | | |
| Tez Adı | | (Tez yazım şablonunda belirtilen koşullara uygun olarak 3 satırdan fazla tez başlıkları kabul edilmemektedir. Özel bir durum mevcut ise enstitünüz ile iletişime geçiniz.) | | | | |
| Thesis Title | | (According to thesis writing template; titles with more than 3 lines are not acceptable. If there is a particular situation, please contact with the institution.) | | | | |
| Tez Savunma Sınavının Türü | | Sınav türünü seçiniz. | | | | |
| Kaçıncı Defa Sınava Gireceği | | Kaçıncı defa sınava gireceğini seçiniz. | | | | |
| Yazım Kurallarına Uygunluk | | Uygundur  Uygun Değildir | | | | |
| Orijinallik Oranı | | % Yüzde Seçiniz | | | | |
| Yayın Şartı Beyanı | | Makale  Bildiri  1002 Proje Yürütücülüğü <https://forms.gle/iHbkG5TTYwKiXEhg8> | | | | |
| **DOKTORA TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİ ÖNERİ FORMU** | | | | | | |
| Anabilim Dalı Başkanlığına, **…/…/…**  Yukarıda bilgileri verilen ve danışmanı olduğum öğrencinin …/…/… tarihinde, saat …:…’da gerçekleşecek Doktora Tez Savunma Sınavı Jüri Önerisi, Eğitim Öğretim Yönetmeliği ve Senato Esasları’nın ilgili maddelerine uygun olarak belirlenmiştir.  Gereğini arz ederim.  **Danışman**  **Unvanı, Adı Soyadı** | | | | | | |
| TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİ BİLGİLERİ | | | | | | |
| Unvanı, Adı Soyadı | | | Üniversite / Bölüm / Anabilim Dalı | | E-Posta | |
| Danışman |  | |  | |  |
| Üye (TİK) |  | |  | |  |
| Üye (TİK) |  | |  | |  |
| Üye |  | |  | |  |
| Üye |  | |  | |  |
| Yedek |  | |  | |  |
| Yedek |  | |  | |  |
| ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI | | | | | | |
| Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğüne,…/…/…Bilgileri verilen öğrenciye ilişkin Tez Savunma Sınavı Jüri Öneri Formu’nun işleme alınması hususunda,Gereğini arz ederim.Anabilim Dalı Başkanı **Unvanı, Adı Soyadı** | | | | | | |
| **Açıklamalar:**   1. Sınav jürisi için Danışman dahil 4’ü üniversite içi 3’ü üniversite dışı olmak üzere; toplam 7 öğretim üyesi önerilir. 2. Sınav Jürisi 2’si kendi yükseköğretim kurumu dışından olmak üzere, danışman dâhil 5 öğretim üyesinden oluşur. 3. İlk tez savunma sınavındaki jüri üyeleri ikinci tez savunma sınavında değişmemelidir. 4. Yoğunluk durumuna göre sınav saati EYK tarafından değiştirilebilir. 5. Yayın şartını sağladığına dair belgeler belirtilen adrese yüklenmelidir. 6. Orijinallik oranında danışmanın beyanı esastır. Bu aşamada ayrıca eklenmesine gerek yoktur. Mezuniyet aşamasında Enstitü Turnitin sınıfına yüklenir. Tüm taramalar “depo yok” seçeneği işaretlenerek gerçekleştirilmelidir. | | | | | | |