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

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

|  |
| --- |
|  |
|  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: Fakülte ve Sınııfı Yazınız**  (*Önerilen tarih Enstitüye teslim tarihi itibariyle* ***en erken 21 gün sonrası*** *olmalıdır.*) |
| Unvan Danışman Adı SOYADI Danışmanİmza | Tarih Seçiniz Unvan Anabilim/Bilim Dalı Başkanı Adı SOYADI Enstitünüzü Seçiniz  İmza |

|  |
| --- |
| **Önerilen Tez Savunma Sınavı Jüri Üyeleri** |
|  | **Unvanı Adı ve Soyadı** | **Üniversite / Bilim Dalı** | **İletişim Bilgileri** |
| AsılDanışman | Unvan Danışman Adı SOYADI  | Anabilim / Bilim Dalı  |  |
| Asıl Kurum İçi | Unvan Üye Adı SOYADI  | Anabilim / Bilim Dalı  |  |
| Asıl Kurum Dışı | Unvan Üye Adı SOYADI  | Üniversite  | Cep Telefonu  |
| e-posta  |
| **Yedek** Kurum İçi | Unvan Üye Adı SOYADI  | Anabilim / Bilim Dalı  |  |
| **Yedek** Kurum Dışı | Unvan Üye Adı SOYADI  | Üniversite  | Cep Telefonu  |
| e-posta  |

|  |
| --- |
| **Ek** |
| 1- 1 adet A4 boyutunda spiralli tez (Tez hazırlama kılavuzu dikkate alınarak ve tez şablonu kullanılarak hazırlanmış) 2- İntihal raporunun benzerlik oranını gösteren sayfası (Danışman ve öğrenci tarafından imzalanmış. Danışmanın TURNITIN hesabından alınan benzerlik raporu)3- Tez Savunma Öncesi Tez Orjinallik Raporu   |

Not: 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 % 30'u 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.

**TEZ SAVUNMA ÖNCESİ TEZ ORJİNALLİK RAPORU**

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

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

|  |
| --- |
|  Yukarıda başlığı belirtilen tez çalışmamın toplamSayfa Sayısı sayfalık kısmına ilişkin,Tarih Seçiniz tarihinde tez danışmanım tarafından **Turnitin** adlı intihal tespit programından aşağıda belirtilen filtrelemeler uygulanarak alınmış olan orijinallik raporuna göre, tezimin benzerlik oranı **%**Rakamla Yüzde olarak belirlenmiştir.Uygulanan filtrelemeler:1. Tez çalışması orijinallik raporu hariç
2. Bilimsel etik beyannamesi hariç
3. Ön söz hariç
4. İçindekiler hariç
5. Simgeler ve kısaltmalar hariç
6. Kaynaklar hariç
7. Alıntılar dâhil
8. 7 kelimeden daha az örtüşme içeren metin kısımları hariç
9. Tez kabul sayfası hariç (Sağlık Bilimleri Enstitüsü öğrencilerini kapsamaktadır.)
10. Materyal ve metot hariç (Sağlık Bilimleri Enstitüsü öğrencilerini kapsamaktadır.)

 Necmettin Erbakan Üniversitesi Tez Çalışması Orijinallik Raporu Uygulama Esaslarını inceledim ve tez çalışmamın, bu uygulama esaslarında belirtilen azami benzerlik oranının (%30) altında olduğunu ve intihal içermediğini; aksinin tespit edileceği muhtemel durumda doğabilecek her türlü hukuki sorumluluğu kabul ettiğimi ve yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. Gereğini bilgilerinize arz ederim. |
|  | Tarih Seçiniz Öğrenci Adı SOYADI İmza |

|  |
| --- |
| Unvan Danışman Adı SOYADI Danışmanİmza |