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

**\****Yayın kabul edilmiş ancak basılmamış ise mevcut bilgiler yazılarak diğer bilgiler boş bırakılacaktır.*

|  |
| --- |
| **Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğüne** |
|  Yukarıda bilgileri verilen öğrenci tez çalışmasını tamamlamıştır. Öğrencinin tez savunma sınavının aşağıda önerilen jüri üyeleriyle ***dijital ortamda*** yapılabilmesi için uzaktan eğitim sisteminde aşağıda belirtilen tarih ve saatte toplantı oturumu tanımlanması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. Önerilen tarih : Önerilen Tarih (*Önerilen tarih yönetim kurulu toplantı tarihi itibariyle* ***en erken 2 hafta sonrası*** *olmalıdır.*)Önerilen saat : Önerilen Saat (*Önerilen sınav saati****hafta içi 16:00’dan sonra olmak zorundadır.*** *Hafta sonu tüm saatler belirlenebilir.*) |
| Tarih Seçiniz Unvan Danışman Adı SOYADI Danışmanİmza | Tarih SeçinizUnvan Anabilim Dalı Başkanı Adı SOYADIAnabilim Dalı Başkanıİmza |

|  |
| --- |
| **Önerilen Tez Savunma Sınavı Jüri Üyeleri** |
|  | **Unvanı Adı ve Soyadı** | **Üniversite / Bilim Dalı** | **İletişim Bilgileri** |
| AsilDanışman | Unvan Danışman Adı SOYADI  | Bilim Dalı  | Cep Telefonu  |
| e-posta  |
| Asil Kurum İçi | Unvan Üye Adı SOYADI  | Bilim Dalı  | Cep Telefonu  |
| e-posta  |
| Asil Kurum İçi | Unvan Üye Adı SOYADI  | Bilim Dalı  | Cep Telefonu  |
| e-posta  |
| Asil Kurum Dışı | Unvan Üye Adı SOYADI  | Üniversite  | Cep Telefonu  |
| e-posta  |
| Asil Kurum Dışı | Unvan Üye Adı SOYADI  | Üniversite  | Cep Telefonu  |
| e-posta  |
| **Yedek** Kurum İçi | Unvan Üye Adı SOYADI  | Bilim Dalı  | Cep Telefonu  |
| e-posta  |
| **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 4- Yayın şartını sağlayan yayın veya yayın kabul yazısı (Danışman ve öğrenci tarafından imzalanmış 5- Dilekçe (Danışman Tarafından Online Yapılma Gerekçesi)**TEZ SAVUNMA ÖNCESİ TEZ ORJİNALLİK RAPORU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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  |

|  |
| --- |
|  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

 Necmettin Erbakan Üniversitesi Tez Çalışması Orijinallik Raporu Uygulama Esaslarını inceledim ve tez çalışmamın, bu uygulama esaslarında belirtilen azami benzerlik oranının **(%20**) 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 |

 |