|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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  Danışman  İmza | Tarih Seçiniz  Unvan Anabilim Dalı Başkanı Adı SOYADI  Anabilim Dalı Başkanı  İmza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Önerilen Tez Savunma Sınavı Jüri Üyeleri** | | | |
|  | **Unvanı Adı ve Soyadı** | **Üniversite / Bilim Dalı** | **İletişim Bilgileri** |
| Asil  Danışman | 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  Danışman  İmza | |