**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**Konu:** Düzeltme Tez Savunma Sınavı Sürecini Başlatma Dilekçesi (Form-8) / / 20

**… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenci no, Adı Soyadı  | : |  |
| Anabilim/Bilim Dalı/Programı | : |  |
| Tezin Adı | : |  |

Yukarıda bilgileri yazılı öğrenci, düzeltme tez savunma sınavına girme üzere tarafıma başvurmuştur. Tarafımca tez savunulabilir bulunduğundan aşağıda yazılı bilgi ve belgeler hazırlanmıştır. Söz konusu bilgi ve belgelerin resmi yazıyla Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü’ne gönderilmesini arz ederim

1. Tez, Enstitü yetkili kurullarınca kabul edilen konu doğrultusunda ve Enstitü Tez Yazım Kılavuzunda belirtilen kurallara uygun yazılmıştır.
2. Tez Çalışması Benzerlik Raporu ve Dijital Makbuz yönetmelik hükümlerine ve Senato kararlarına uygun olarak hazırlanmıştır. Tezde intihale rastlanmamıştır.
3. İntihal tespit analiz programından (Turnitin) alınmış olan Tez Çalışması Orijinallik Raporuna göre benzerlik oranı ve değerlendirmeler aşağıda yazıldığı şekildedir.

***\*Tabloda belirtilen değerlendirme türlerinden biri tercih edilmeli ve oran girilmelidir.***

***Tek kaynaktan üst sınır %3 tür. Fazla olması durumunda oran yazılmalıdır.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tüm Tez (Üst sınır %30):Kaynakça hariç tüm tez taranır | Alıntı Hariç (Üst sınır %15):Kaynakça ve alıntı hariç taranır | %3’ü GeçenTek Kaynak Sayısı: |
| **% .......** | **% .......** | **Sayı: .......** |
| Kullanılan değerlendirme türünde üst sınır geçilmişse gerekçesi: …… |
| Tek kaynaktan üst sınır geçilmişse gerekçesi: …… |

1. Tez savunma sınavı …………..tarihinde saat ………….… Trabzon Üniversitesi UZEM’in alt yapısı kullanılarak uzaktan erişim yoluyla dijital ortamda aynı sınav jürisi tarafından yapılacaktır.
2. Tez savunma sınav jürisini kurumsal e postaları ve telefon numaraları aşağıda yazılmıştır.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. | Unvan Ad Soyad | Asıl/Yedek | Kurumsal e-posta | Telefon |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

İmza

Tez danışmanı Unvan Ad Soyad

**Ekler**

1- Benzerlik Raporu Ekran Görüntüsü ve Dijital Makbuz

2- Tezin Tam Metninin Yer Aldığı Word ve PDF Dosyası *(Danışmanın kurumsal eposta adresi üzerinden* *lisansustu@trabzon.edu.tr* *adresine gönderilmelidir.)*