**T.C.**

 **TRABZON ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**Konu:** Tez Savunma Sınavı Sürecini Başlatma Dilekçesi (Form-1) / /20

**……. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

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

Yukarıda bilgileri yazılı öğrenci, tez savunma sınavına girmek 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. Öğrencinin tarafıma teslim ettiği transkript Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı tarafından düzenlenmiştir. Transkript mühürlü ve imzalıdır, üzerinde “Tez savunma sınavına girmesi uygundur” ibaresi yazılıdır.
2. Tez, Enstitü yetkili kurullarınca kabul edilen konu doğrultusunda ve Enstitü Tez Yazım Kılavuzunda belirtilen kurallara uygun yazılmıştır.
3. Anabilim Dalı Başkanıyla yapılan görüşmeler sonucunda mutabakata varılan öğretim üyeleri jüri öneri formuna yazılmıştır. Önerilen öğretim üyeleri Yönetmelik ve Senatoda yazılı şartları taşımaktadır.
4. Tez Çalışması Benzerlik Raporu ve Dijital Makbuz yönetmelik hükümlerine ve Senato kararlarına uygun olarak hazırlanmıştır. Tezde intihale rastlanmamıştır.
5. İntihal tespit analiz programından (Turnitin) alınmış olan Tez Çalışması Orijinallik Raporuna göre benzerlik oranı ve değerlendirmeler aşağıda yazıldığı şekildedir.
6. Öğrencinin yayın şartını sağladığını gösterir belge ektedir *(**2021-2022 Eğitim Öğretim Yılı Güz Yarıyılından itibaren Enstitümüz tezli yüksek lisans ve doktora programlarını kazanıp kayıt yaptıran veya af kanunu kapsamında kayıt yaptırıp intibakları birinci ve ikinci döneme yapılan tezli yüksek lisans ve doktora programı öğrencilerimizin tez savunma süreçlerinin başlatılabilmesi için 06.11.2020 tarih ve 2020/32 sayılı senato kararı gereği yayın şartı aranmaktadır).*

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

***Tek kaynaktan üst sınır %3 tür. Fazla olması durumunda* %3’ü geçen tek kaynak sayısı ayrıca yazılacaktır.**

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

1. Tezin tam metninin yer aldığı Word ve PDF dosyası kurumsal eposta adresim üzerinden lisansustutez@trabzon.edu.tr adresine gönderilmiştir.

İmza

Tez danışmanı Unvan Ad Soyad

**Ekler**

1. Transkript
2. Jüri Öneri Formu
3. Öğrencinin 6. Madde kapsamında yayın şartını sağladığını gösterir belge
4. Benzerlik Raporu Ekran Görüntüsü ve Dijital Makbuz
5. Tezin tam metninin yer aldığı Word ve PDF dosyası (Danışmanın kurumsal eposta adresi üzerinden lisansustutez@trabzon.edu.tr adresine gönderilmelidir.)