|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Numarası | Y…………………. |
| Adı Soyadı |  |
| Ana Bilim Dalı |  |
| Programı | Tezli Yüksek Lisans |
| Tez Savunma Sınav Türü  | **Yüzyüze** | **Uzaktan** |
| Savunma Tarihi…. /… / 20…. | Savunma Saati….. : ….. | Savunma Yeri |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin yüksek lisans tezi tarafımca kontrol edilmiş ve yüksek lisans tez sınavı jürisi aşağıdaki şekilde önerilmiştir. Gereğini arz ederim. |
| DanışmanUnvan - Adı Soyadı |  |
| Tarih…. / … / 20… | İmza |
| **YÜKSEK LİSANS TEZ SINAV JÜRİSİ** |
| Asil Üyeler |
|  | Unvanı – Adı Soyadı | Kurumu | Maili |
| Danışman |  |  |  |
| Üye |  |  |  |
| Üye (Farklı Üniv.) |  |  |  |
| Üye |  |  |  |
| Üye |  |  |  |
| Yedek Üyeler |
| Üye |  |  |  |
| Üye (Farklı Üniv.) |  |  |  |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin yüksek lisans tez sınavı jürisinin onayı hususunda gereğini arz ederim. |
| Ana Bilim Dalı BaşkanıUnvanı Adı - Soyadı |  |
| Tarih…. / … / 20… | İmza |

 *(\*)Asil üyeler en az biri kurum dışından olmak üzere, danışman dahil 3 veya 5 öğretim üyesinden oluşur.*

 ***Ek:***

 *1-Tez Teslim Formu (8D Formu)*

 *2-Tez Çalışması Orjjinallik Raporu (11A Formu)*

 *3- İntihal Oranını Gösteren Belge ( 1. ve son sayfa çıktısı yeterli olacaktır)*