|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | | | | | | | | |
| Danışman  Unvan - 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 Başkanı  Unvanı 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)*