|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Tez Başlığı/Konusu |  | | |
| Yukarıda başlığı/konusu gösterilen Doktora Tezimin a) Kapak sayfası, b) Giriş, c) Ana bölümler ve d) Sonuç kısımlarından oluşan toplam ………… sayfalık kısmına ilişkin, ……/……./…….. tarihinde şahsım/tez danışmanım tarafından Turnitin adlı intihal tespit programından aşağıda belirtilen filtrelemeler uygulanarak alınmış olan orijinallik raporuna göre, tezimin benzerlik oranı % ……… ‘tür.  Uygulanan filtrelemeler:   1. Kabul/Onay ve Bildirim sayfaları hariç, 2. Kaynakça hariç 3. Alıntılar hariç/dâhil 4. 5 kelimeden daha az örtüşme içeren metin kısımları hariç   İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Tez/Dönem Projesi Orjinallik Raporu Alınması ve Kullanılması Uygulama Esaslarını inceledim ve bu Uygulama Esaslarında belirtilen azami benzerlik oranlarına göre tez çalışmamın herhangi bir intihal içermediğini; aksinin tespit edileceği muhtemel durumda doğabilecek her türlü hukuki sorumluluğu kabul ettiğimi ve yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.  Gereğini saygılarımla arz ederim. | | | |
| Öğrenci No |  | | |
| Adı ve Soyadı |  | | |
| Anabilim Dalı |  | | |
| Programı | Doktora | | |
| Tarih |  | İmza |  |
| Yukarıda bilgileri verilen, danışmanlığını yaptığım öğrencinin Turnitin adlı intihal programında uygulandığını belirttiği filtreler sonucunda aldığım intihal raporuna göre Doktora Tezinin benzerlik oranı %...........’tür. Gereğini arz ederim. | | | |
| Danışmanın  Unvanı, Adı ve Soyadı |  | | |
| Tarih |  | İmza |  |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin Doktora Tezi ile ilgili*Turnitin intihal programı raporu hususunda* gereğini arz ederim. | | | |
| Ana Bilim Dalı Başkanı Unvanı, Adı ve Soyadı |  | | |
| Tarih |  | İmza |  |