|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 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, …… /……. / 20… 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 Orijinallik 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 Numarası | D…………………. | |
| Adı Soyadı |  | |
| Ana Bilim Dalı |  | |
| Programı | Doktora | |
| Tarih  … /… / 20… | | 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 Soyadı |  | |
| Tarih  … /… / 20… | | İmza |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin Doktora Tezi ile ilgili Turnitin intihal programı raporunun onayı hususunda gereğini arz ederim. | | |
| Ana Bilim Dalı Başkanı Unvanı - Adı Soyadı |  | |
| Tarih  … /… / 20… | | İmza |

***Not:*** *Turnitin intihal programından alınan çıktı. (Birinci ve son sayfa)*