



DOKTORA TEZ SAVUNMA İSTEK FORMU

Enstitünüzün Anabilim Dalı,
..... Bilim Dalı Numaralı
Doktora öğrencisiyim. M.Ü. Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği'nin **27/3** maddesi gereğince
Tez İzleme Komitesi tarafından savunulabilir bulunan tezimi (CD olarak)/...../ 20.....tarihinde
teslim ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

TEZ DANIŞMANI
Adı – Soyadı
İmzası

ÖĞRENCİ
Adı-Soyadı
İmzası

ÖĞRENCİNİN DOSYA BİLGİLERİ: Öğrenci İşleri Sorumlu Personelince doldurulacaktır.

Öğrencinin Numarası :.....
Kayıt Tarihi :.....
Kayıt Dondurma Sayısı :.....
Kayıt Dondurma Var ise Süresi :.....
Tez Konusunun Belirlendiği Tarih :.....
Tez Teslim Tarihi :.....
ÖZEL BİLGİ :.....

Öğr.İşl. Personeli
İsim Kaşesi-İmzası

Öğrenci İşleri Şefi
İsim Kaşesi-İmzası

Harç Borcu
Var Yok

EKLER: Tezin iç ve dış kapak fotokopisi

NOT: 1) Tez savunması sınavı sonucunda düzeltme süresi verildiği takdirde Doktora II.kez Tez Savunma İstek Formu Enstitüye tekrar teslim edilerek, ilk savunma tarihinden itibaren 6 ay içinde II.kez Tez Savunma Sınavına katılması zorunludur.
2)“Mezuniyetinde Tamamlanması Gereken Belgeler Formu” öğrenci tarafından alınacaktır. (Tez savunmasında başarılı olduğum takdirde) sınavı müteakip 30 gün içinde ilgili tüm belgeler Enstitü Müdürlüğü’ne teslim edilecektir.



Enstitünüzün Anabilim Dalı,
.....Bilim Dalı.....Numaralı
Doktora programı öğrencisi’a/e, aşağıda
isimleri, Anabilim Dalları ve kadrolarının bulunduğu Üniversiteleri yazılı olan öğretim üyelerini
“**Tez Jürisi**” olarak önermekteyim.

Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

**BİLİM DALI
BAŞKANI**

Adı - Soyadı
İmzası

**ANABİLİM DALI
BAŞKANI**

Adı - Soyadı
İmzası

TEZ JÜRİSİ ÖNERİSİ

ASİL ÜYELER :

	<u>Adı - Soyadı</u>	<u>Anabilim Dalı</u>	<u>Üniversitesi</u>
1. Tez Danışman	:
2. Tez İzleme Komitesi Üyesi	:
3. Tez İzleme Komitesi Üyesi	:
4. Üye	:
5. Üye	:

YEDEK ÜYELER :

1. Üye	:
2. Üye	:

NOT: Jüri, üçü öğrencinin tez izleme komitesinde yer alan öğretim üyeleri ve en az ikisi kendi yükseköğretim kurumu dışından olmak üzere danışman dahil beş öğretim üyesinden oluşur.

TEZ DANIŞMANI

Adı-Soyadı
İmzası

ÖĞRENCİNİN ADI VE SOYADI	TEZİN SIRT KISMI ÖRNEĞİ	<p>KAPAK</p> <p>T.C. MARMARA ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ ANABİLİM DALI BİLİM DALI</p>
TEZİN BAŞLIĞI (ADI)		<p><i>KOYU SİYAH ve BÜYÜK HARFLERLE TEZİN ADI</i></p> <p>Yüksek Lisans Tezi / Doktora Tezi</p>
ANA BİLİM DALI / BİLİM DALI		<p>ÖĞRENCİNİN ADI ve SOYADI</p>
İstanbul,.....(Yıl)		<p>İstanbul,(YIL)</p>

(2 sayfa boş, 3 sayfa iç kapak)

T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ
..... ANABİLİM DALI
..... BİLİM DALI

KOYU SİYAH ve BÜYÜK HARFLERLE TEZİN ADI

Yüksek Lisans Tezi / Doktora Tezi

ÖĞRENCİNİN ADI ve SOYADI

Danışmanı

İstanbul,(YIL)



Tez Çalışması Orijinallik Raporu Beyan Formu

Tez Başlığı: _____

Yukarıda başlığı/konusu gösterilen tez çalışmamın Giriş, Ana bölümler ve Sonuç kısımlarından oluşan toplam _____ sayfalık kısmına ilişkin, __/__/__ tarihinde şahsım/tez danışmanım tarafından TURNITIN adlı benzerlik tespit programından aşağıda belirtilen filtrelemeler uygulanarak alınmış olan orijinallik raporuna göre, tezimin benzerlik oranı %__ çıkmıştır.

Uygulanan filtrelemeler:

- 1- Kaynakça hariç
- 2- Alıntılar hariç
- 3- Beş kelimeden daha az örtüşme içeren metin kısımları hariç

Marmara Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Tez Çalışması Orijinallik Raporu Uygulama Usul ve Esasları'nı inceledim ve bu Uygulama Usul ve Esasları'nda 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.

Benzerlik Oranının Gerekçesiⁱ (uygun olanların solundaki kutuyu işaretleyiniz):

Aktaran Kaynaklar da yer alan metinler	Metin İçi Dipnotta yer alan Kaynaklar
Değiştirilemeyecek Orijinal Kaynaklar (Hukuk Metinleri, Kutsal Kitaplar gibi)	İstatistik Tabloları, Grafikleri, Program veya Uygulama Modelleri
Kanun Maddeleri	Genel Geçer Tanımlar
Orijinal Görseller (resim, fotoğraf, harita, afiş gibi)	

Varsa Diğer Gerekçeler (aşağıda belirtiniz):

.....

.....

.....

.....

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Öğrenci Adı Soyadı
İmza

Danışman Onayı
(Unvan, Adı Soyadı İmza)

Öğrenci No: _____

Anabilim Dalı: _____

Programı: _____

Program Türü: __ Yüksek Lisans __ Doktora

Ek: Orijinallik raporunun (benzerlik oranının % değerinin yer aldığı) birinci sayfa ve dijital makbuz.

Yetmediği durumda ilave sayfa kullanabilirsiniz.