**Doktora Tez Savunma Onay Formu**

Enstitü Öğrenci İşleri Sorumlusu

Adı, Soyadı

İmza

1. **ÖĞRENCİNİN BEYANI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | | | |
| **Adı ve Soyadı** | |  | **Öğrenci Numarası** | |  | |
| **Anabilim/Bilim Dalı** | |  | | | | |
| **Programı** | | ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora ( ) *(diğer, yazınız)* | | | | |
| **Kayıt tarihi** | |  | **Kaçıncı dönemi** |  | | |
| **Danışmanı** | |  | **II. Danışman** |  | | |
| **Tez Başlığı** | |  | | | | |
| **Benzerlik oranı (%) En yüksek benzerlik oranı % 30 olup bu kısım** Enstitü Tez Kontrol Yetkili tarafından doldurulacaktır. | | | |  | | |
| **SINAV BİLGİLERİ** | | | | | | |
| **Savunma Tarihi:** | |  | | | | |
| **Savunma Saati :** | |  | | | | |
| **Savunma Yeri :** | |  | | | | |
| **Savunma Şekli:** | | ( ) Yüz yüze ( ) Çevrimiçi | | | | |
|  | | | | | | |
| **Birim Adı** | **Öğrenci Durumu ile İlgili Açıklama** | | |  | | |
| **Ders Dönemi** | En az 7 ders 21 kredi (52,5 AKTS) | | | Uygun ( ) | | Uygun Değil ( ) |
| **Seminer** | *Ders döneminde 1tez döneminde 1 olmak üzere2 defa verilir. (0 kredi) (7,5 +7,5 AKTS)* | | | Uygun ( ) | | Uygun Değil ( ) |
| **Tez Önerisi** | *Asgari koşulları sağlayıp tez önerisi savunma sınavında başarılı olan öğrenci tez önerisi verebilir.* | | | Uygun ( ) | | Uygun Değil ( ) |
| **Tez Makalesi (Doktora öğrencileri için)** | *Doktora tezinden üretilen makale yayınlanmış ya da yayına kabul edilmiş olmalı ve öğrenci yayın şartını sağladığını belgelendirmelidir (2017-2018 Eğitim Öğretim Yılından önce tez önerisini veren öğrenciler tabii değildir).* | | | Uygun ( ) | | Uygun Değil ( ) |

Tezimde her hangi bir kaynaktan **intihal düzeyinde alıntı yapılmadığını,** verilerimin tamamen kendime ait olduğunu beyan ederim.

..../..../20...

……………………………………

Öğrenci

1. **DANIŞMANIN BEYANI**

Tezde her hangi bir kaynaktan **intihal düzeyinde alıntı yapılmadığını,** verilerin tamamen öğrencime ait olduğunu beyan ederim.

..../..../20...

……………………………………

Danışman

1. **ENSTİTÜ TEZ KONTROL YETKİLİSİNİN BEYANI**

Tez, Enstitü tez yazım kurallarına göre düzenlenmiş ve benzerlik oranı gerekli sınırlar içerisindedir. Bu haliyle savunmaya girebilir.

..../..../20...

……………………………………..

Enstitü Tez Kontrol Yetkilisi

**Doktora Jüri Öneri Formu**

**………………………..ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

………………………….Anabilim Dalı Doktora Programı ………………….numaralı öğrencisi ………………………………..’ın doktora tez çalışması tarafımca kabul edilmiş olup, Doktora Tez Savunma Sınavına girmek için Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği Madde 23’ün öngördüğü gerekli koşulları yerine getirmiştir. Öğrencinin Doktora Tez Savunma Sınavını yapmak üzere aşağıda belirtilen öğretim üyelerinden oluşan jüri önerilmektedir.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

…………………………..

Danışman

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASIL JÜRİLER** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **S.N** | **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Üniversitesi** | **Fakültesi** | **Anabilim Dalı** |
| **1** | (Danışman) |  |  |  |
| **2** | (TİK Üyesi) |  |  |  |
| **3** | (TİK Üyesi) |  |  |  |
| **4** | (Üniversite İçi)\* |  |  |  |
| **5** | (Üniversite Dışı) |  |  |  |
| **YEDEK JÜRİLER** | | | | |
| **1** | (Üniversite Dışı Yedek) |  |  |  |
| **2** | (Üniversite İçi Yedek) |  |  |  |

***(\*): TİK Üyesinin üniversite içinden olması durumunda Üniversite dışı 2 üye yazınız.***

***TİK Üyesinin dışarıdan olması durumunda Üniversite dışı 1 üye yazınız.***

***Üniversite Dışı Jüri Üyelerinin İletişim Bilgileri***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S.N** | **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Mail Adresi** | **Cep Telefonu** |
| **1** | (Üniversite Dışı -Asil) |  |  |
| **2** | (Üniversite Dışı -Asil) |  |  |
| **3** | (Üniversite Dışı -Yedek) |  |  |

**MADDE 23- (3), (4):** *Öğrencinin tezinin sonuçlanabilmesi için en az üç tez izleme komitesi raporu sunulması gerekir. Doktora tez jürisi, danışman ve enstitü anabilim dalı başkanlığının önerisi ve enstitü yönetim kurulu onayı ile atanır. Jüri, üçü öğrencinin tez izleme komitesinde yer alan öğretim üyeleri ve en az ikisi Üniversite dışındaki yükseköğretim kurumlarından olmak üzere danışman dâhil beş öğretim üyesinden oluşur. Danışmanın oy hakkı olup olmadığı hususunda ilgili enstitü yönetim kurulu karar verir. Danışmanın oy hakkı olmaması durumunda jüri altı öğretim üyesinden oluşur. Ayrıca ikinci tez danışmanı oy hakkı olmaksızın jüride yer alabilir.*

* *Tezi hakkında düzeltme kararı verilen öğrenci en geç altı ay içinde düzeltmeleri yapılan tezi aynı jüri önünde yeniden savunmak durumunda olduğundan, ikinci defa yapılacak savunmalarda Jüri Öneri Formu’nun hazırlanmasına gerek yoktur.*

**JÜRİ YOLLUK BİLGİ FORMU**

Enstitünüz aşağıda bilgileri verilen öğrencinin sınav jürisinde yer aldım. Adıma tahakkuk eden yolluk evrakının hazırlanmasında aşağıda beyan edilen bilgilerimin kullanılmasını bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Tarih | : |
| Jüri Üyesinin  Ünvanı Adı Soyadı | : |
| İmza | : |

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Numarası |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Danışmanı |  |
| Sınav Tarihi |  |

**JÜRI ÜYESİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Kurumu |  |
| Birimi |  |
| Kurumunun Bulunduğu İl |  |
| TC Kimlik No |  |
| Adına Hesabın Bulunduğu Banka Adı |  |
| IBAN No. | TR \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |

***NOT:*** *BU FORM SADECE JÜRİ BİLGİLERİNİ EDİNME AMAÇLI OLUP, JÜRİ ÜYELERİNİN YOLLUKLARININ ÖDENEBİLMESİ İÇİN ENSTİTÜMÜZCE HAZIRLANAN GEÇİCİ GÖREV YOLLUK BİLDİRİMİ FORMUNU İMZALAMALARI GEREKİR.[[1]](#footnote-1)*

**DOKTORA TEZİ**

**SAVUNMA SINAVI DUYURUSU**

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Numarası** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Tez Başlığı** |  |

**SAVUNMA SINAVININ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Şekli** |  | ÇEVRİM İÇİ |  | YÜZ YÜZE |
| **Tarihi** |  | | | |
| **Saati** |  | | | |
| **Yeri** | *(Yüz yüze Yapılacak Sınavlar İçin Yazılacaktır)* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| …./…./20..  ……………………………  Danışman | …./…./20..  …………………………….  …………..Anabilim Dalı Başkanı |

1. Bu form kurum dışı jüri üyeleri tarafından doldurulacaktır. Doldurulan Form sınav günü, sınavdan önce [lisansustu@gop.edu.tr](mailto:lisansustu@gop.edu.tr) adresine gönderilip, 3182 veya 3192 dahili numaralarına ulaşılması durumunda aynı gün yolluk evrakı hazırlanabilecektir. Formun sınav öncesi Enstitümüze ulaştırılamaması durumunda; form, sınav tutanakları ile Enstitümüze iletilecektir. [↑](#footnote-ref-1)