|  |
| --- |
| **…………………………….. ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Aşağıda bilgileri verilen öğrencinin spiral [ ]  / bez [ ]  ciltli tezi ……………… Enstitüsü Tez Yazım Kılavuzuna göre uygun görülmüştür.Bilgilerinize arz ederim. |
|  | İmza |
|  | **Adı Soyadı** |
|  | **Enstitü Görevlisi**………/………/………… |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** | **:** |  |
| **Anabilim Dalı ve Programı** | **:** |  |
| **Tez Adı** | **:** |  |
| **Yüksek lisans tezinin sonuçlanması, teslimi ve tez savunma jürisinin belirlenmesi****MADDE 38** – (2) Yüksek lisans tezinin teslimine ilişkin esaslar şunlardır:ç) Tez yazım kılavuzu uygunluğu açısından eksiği bulunmayan, ilgili enstitünün İntihal Yazılım Programı Raporu Uygulama Esaslarına göre benzerlik oranlarını sağlayan öğrenci, danışmanı ve ilgili enstitü anabilim dalı başkanlığının onayını alarak enstitü tarafından talep edilen tüm formları ilgili enstitüye teslim eder.**Doktora tezinin sonuçlanması, teslimi ve tez savunma jürisinin belirlenmesi****MADDE 55** – (1) Doktora tezinin sonuçlandırılması için öğrencinin;a) Tezini Senato tarafından belirlenen tez yazım kılavuzuna uygun biçimde yazması, |