|  |
| --- |
| …………………………………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ |
| **Numarası** | **:**  |
| **Adı Soyadı** | **:**  |
| **Anabilim Dalı /Programı** | **:**  |
| **Tezin Adı** | **:**  |
| 1. **KONTROL LİSTESİ**
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Evet**  | **Hayır** |
| Tabi olduğu eğitim öğretim yılındaki ders planına göre zorunlu ve asgari sayıdaki derslerini tamamladı mı?  |  |  |
| Yedi dersten az olmamak koşuluyla toplam en az 21 kredi alınmış mı?  |  |  |
| Bilimsel araştırma ve etik konularını içeren ders yüksek lisans veya doktora programında alınmış mı? |  |  |
| Seminer dersinden başarılı mı? |  |  |
| Yeterlik sınavından başarılı oldu mu? |  |  |
| Tez Önerisi Savunma Sınavı sonucu başarılı mı? |  |  |
| Tez İzleme Komitesi en az 4 kez toplandı mı? |  |  |
| Tezin Balıkesir Üniversitesi Tez Yazım Kuralına uygun olduğuna dair Enstitüden Tez Yazım Kontrol Formu alındı mı? |  |  |
| Tez İntihal Programı Raporu Enstitüden teslim alındı mı? |  |  |
| Tez İntihal Raporundaki benzerlik oranı toplamda %30’un, tek eserde %3’ün altında mı?  |  |  |
| Toplamda en az 240 AKTS alınmış mı? |  |  |
| [ ]  Yayın Şartı Yoktur | [ ]  Yayın Şartı Vardır\*[ ]  Aşağıda belirtilen yayınların teslim edilen tezi ile ilgili olduğunu beyan ederim. |
| **\*2017-2018 eğitim-öğretim yılı güz döneminden önce kayıt yaptıran öğrencilerde yayın şartı yoktur.**  |
| **Tez ile İlgili Yayın Açıklamaları (Birden fazla yayın olması surumunda aşağıya doğru arttırılabilir)** | **Başlık** |  |
| **Yazarlar** |  |
| **Yayınlandığı dergi, sayı, no, sayfa numarası, yıl** |  |

Danışmanı olduğum yukarıda bilgileri yazılı öğrenci, tez çalışmasını tamamlamış bulunmaktadır.Öğrencinin doktora tez savunma sınavı ile ilgili işlemlerin yapılması hususunda gereğini arz ederim.  İmza … / … / …….. Ad SoyadDanışman Öğretim Üyesi |

**BAUN Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin**

**41. maddesinin 2. Fıkrası gereğince**, Doktora öğrencisinin tez savunma sınavına girebilmesi için öğrencinin tezi ile ilgili SCI, SCI-Expanded, ESCI, SSCI, AHCI, Üniversitelerarası Kurul Başkanlığınca Doçentlik başvurularında kabul edilen alan indekslerinde veya ulusal ya da uluslararası hakemli bir dergide yayımlanmış/yayıma kabul edilmiş en az bir makalesinin bulunması ön şart olarak aranır. İlgili yayında, Üniversitenin adının geçmesi şartı aranır.

|  |
| --- |
| **Sınav İçin Önerilen Tarih : … / … / …… Önerilen Saat: … : …. Savunmanın Yapılacağı Yer: …………………** |
| **Jüri**  | **Unvanı ve Adı Soyadı** | **TC Kimlik No** | **Görevli Olduğu Üniversite,****Anabilim Dalı** | **IBAN (\*\*)** | **E-mail****(Kurum İçi ve Kurum Dışı)** |
| **Danışman** |  |  |  |  | yyy@balikesir.edu.tr |
| yyy@gmail.com |
| **Üye (Asıl)** |  |  |  |  |  |
|  |
| **Üye (Asıl)** |  |  |  |  |  |
|  |
| **Üye (Asıl)** |  |  |  |  |  |
|  |
| **Üye (Asıl)** |  |  |  |  |  |
|  |
| **Üye (Yedek)** |  |  |  |  |  |
|  |
| **Üye (Yedek)** |  |  |  |  |  |
|  |

İmza İmza

… / … / …….. … / … / ……..

**Unvanı ve Adı Soyadı** **Unvanı ve Adı Soyadı**

Danışman Öğretim Üyesi Anabilim Dalı Başkanı

Ek-1 : Tez Yazım Kontrol Listesi Formu

Ek-2 : Transkript Belgesi

Ek-3 : CD\*\*

Ek-4 : Teslim edilen tez ile ilgili yayının ilk / kapak sayfası veya yayına kabul edildiğine dair belge bu form ile birlikte gönderilmelidir.

\* Üniversite dışından görevlendirilen öğretim üyeleri (asil/yedek) için doldurulacaktır.

\*\* Yazım kurallarına göre uygun bulunan tezin son hali ile Turnitin İntihal Raporunun **DOC/PDF** uzantılı birer kopyası CD ile birlikte Enstitüye teslim edilir.