|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA | |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | |
| **Numarası** | **:** |
| **Adı Soyadı** | **:** |
| **Anabilim Dalı** | **:** |
| **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 alınmış mı? |  |  | | Seminer dersinden başarılı mı? |  |  | | Öğrencinin tez konusu Enstitü Yönetim Kurulu kararı ile onaylandı mı? |  |  | | Yüksek lisans programında 4 yarıyılını tamamladı mı? |  |  | | Toplamda en az 120 AKTS alınmış 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? |  |  |   Danışmanı olduğum yukarıda bilgileri yazılı öğrenci, tez çalışmasını tamamlamış bulunmaktadır. Öğrencinin yüksek lisans tez savunma sınavı ile ilgili işlemlerin yapılması hususunda gereğini arz ederim.  İmza  … / … / ……..  Ad Soyad  Danışman Öğretim Üyesi | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 (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\*\*

\* 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.

.