**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA TEZ TESLİM VE JÜRİ ÖNERİ FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | Enstitü Ana Bilim Dalı |  |
| Öğrenci Numarası |  | Programı |  |

Tarih (Gün/Ay/Yıl)

|  |  |
| --- | --- |
| Tez / Sanat EseriÇalışmasının Adı |  |
| Yukarıda bilgileri bulunan tezimi tamamladığımı ve Yalova Üniversitesi Lisansüstü Tez Yazım Kılavuzunda belirtilen şekil ve içerik şartlarını sağladığını beyan ederim.  Öğrenci İmzası |
| Danışmanı olduğum öğrencinin ekte yer alan tez çalışmasının incelendiğini, Tez Yazım Kılavuzuna uygun olarak yazılmış olduğunu ve akademik etik kurallarına aykırı bir durumun olmadığını onaylarım.  Danışman Unvanı, Adı Soyadı ve İmzası  |
| Yalova Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Usul ve Esasları’nın 44. maddesi uyarınca yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin Tez savunma jürisinin aşağıdaki gibi oluşturulması ve savunma sınavının da aşağıda belirtilen tarih, saat ve yerde yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. Enstitü Anabilim Dalı Başkanı Unvanı, Adı Soyadı ve İmzası |
| **ASİL ÜYELER**  |
|  | **Unvanı Adı ve Soyadı**  | **Üniversitesi / EABD-EASD Adı** | **Bölüm** | **E posta** |
| **1** | Danışman  |  |  |  |
| **2** | TİK Üyesi |  |  |  |
| **3** | TİK Üyesi |  |  |  |
| **4** | Üye (Kurum dışı) |  |  |  |
| **5** | Üye (Kurum dışı) |  |  |  |
| **6** | Varsa ortak danışman |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **YEDEK ÜYELER** |
|  | **Unvanı Adı ve Soyadı**  | **Üniversitesi / EABD-EASD Adı** | **Bölüm** | **E posta** |
| **1** | Kurum içi |  |  |  |
| **2** | Kurum dışı |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Sınav Tarihi ve Saati: ………………………………..…………… Sınav Yeri: …….……………………………………………..**

**EK-1:** 1 (bir) adet tez çalışması (dijital veya spiral cilt)

**EK-2:** İntihal programı raporunun ilk ve son sayfası (imzalı ve paraflı)

**EK-3:** Yapılan yayının bir örneği (dergi veya kitabın jenerik sayfasıyla) veya kabul belgesi

|  |
| --- |
| EYK Karar Tarihi: …./…./20… EYK Karar Sayısı: …….../……-……. ENSTİTÜ ONAYI |