**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**PROJE TESLİM VE JÜRİ ÖNERİ FORMU**

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

Tarih (Gün/Ay/Yıl)

|  |  |
| --- | --- |
| Proje Adı |  |
| Yukarıda bilgileri bulunan projemi tamamladığımı ve Yalova Üniversitesi Lisansüstü Proje Yazım Kılavuzunda belirtilen şekil ve içerik şartlarını sağladığını beyan ederim.  Öğrenci İmzası |
| Danışmanı olduğum öğrencinin ekte yer alan proje çalışmasının incelendiğini, Proje 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 Proje savunma jürisinin aşağıdaki gibi oluşturulmasını 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Unvanı Adı ve Soyadı**  | **EAB/D / EASD / Bölümü** |
| **1** | Danışman  |  |
| **2** | Üye (Kurum içi) |  |
| **3** | Üye (Kurum içi) |  |

**Not:** Danışmanın gerekli görmesi halinde Üniversite içinden jüri üyeleri belirlenebilir.

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

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

**EK-1:** 1 (Bir) Nüsha Proje Çalışması (spiral, karton cilt veya dijital) (Kapak sayfasında Danışmanın şekil yönünden UYGUN görüşü ve imzası ile)

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