|  |  |
| --- | --- |
| *Yüksek lisans tezinin aşağıdaki özelliklerden en az birisine sahip olması beklenir:*   * *En az bir yöntemin sınanması* * *İnceleme niteliği taşıyan özgün bir çalışma olması* | *Doktora tezi aşağıdaki özelliklerden en az birisine sahip olmalıdır:*   * *Bilime yenilik getirme* * *Yeni bir bilimsel yöntem geliştirme* * *Bilinen bir yöntemi, yeni bir alana uygulama* |
| *Aday tezini jüri önünde savunmalıdır. Tez savunması izleyiciye açıktır. Adayın tezini ve savunmasını değerlendiren jüri, Bölüm II’de verilen kararlardan birine oy birliği/oy çokluğu ile ulaşır. Jüri kararı adaya sözlü, ilgili bölüme ise gerekçeleri içeren yazılı formatta aktarılır. İkinci kez tez savunmasından başarısız olan adayın ilgili program ile ilişiği kesilir.*  *Formun elektronik kopyası doldurulduktan sonra ilgili bölüm bilgisayar çıktısını Lisansüstü Eğitim, Öğretim ve Araştırma Enstitüsü’ne iletmekle yükümlüdür. Eksik doldurulmuş formlar ilgili Bölüme iade edilecektir.* | |

**Bölüm I. Öğrenci ve Savunma Hakkında Bilgiler [Jüri başkanı tarafından doldurulacaktır]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No. | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | Öğrencinin  Adı-Soyadı |  | | | Varsa, önceki savunma tarihi | | |
| Bölüm |  | | |  | | |
| Tez Başlığı |  | | | | | Program Türü | Yüksek Lisans | | Doktora |
| **Tez Savunma** | | | | | | | | | |
| Tarihi |  | Zaman |  | Bina |  | | Oda No. |  | |

**Bölüm II. Değerlendirmesi [Jüri başkanı tarafından doldurulacaktır]**

Jüri üyeleri olarak öğrencinin tezini inceledik ve aşağıda verilen karara ulaştık.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tez Jürisi** | | | | | |
|  | Unvanı ve Adı-Soyadı | | İmza | Karar | |
| Jüri Üyesi 1  Jüri Başkanı |  | |  | Kabul | Değişikliklerle Kabul |
| Savunmanın Tekrarı | Ret |
| Jüri Üyesi 2  Tez Danışmanı |  | |  | Kabul | Değişikliklerle Kabul |
| Savunmanın Tekrarı | Ret |
| Jüri Üyesi 3 |  | |  | Kabul | Değişikliklerle Kabul |
| Savunmanın Tekrarı | Ret |
| Jüri Üyesi 4 |  | |  | Kabul | Değişikliklerle Kabul |
| Savunmanın Tekrarı | Ret |
| Jüri Üyesi 5 |  | |  | Kabul | Değişikliklerle Kabul |
| Savunmanın Tekrarı | Ret |
| Jüri Üyesi 6  Eş Tez Danışmanı |  | |  | Kabul | Değişikliklerle Kabul |
| Savunmanın Tekrarı | Ret |
| Jüri Üyesi 7 |  | |  | Kabul | Değişikliklerle Kabul |
| Savunmanın Tekrarı | Ret |
| **Jüri Kararı** | | | | | |
| Kabul | | Jüri, ismi yukarıda belirtilen adayın tez çalışmasını başarı ile tamamladığını onaylar. | | | |
| Değişikliklerle Kabul | | Jüri, yukarıda ismi belirtilen adayın tez çalışmasını istenen değişiklikleri uyguladıktan sonra **yüksek lisans öğrencileri için** **en fazla bir ay içerisinde ve doktora öğrencileri için en fazla üç ay içerisinde** jüriyeteslim etmesini uygun görmüştür. | | | |
| Savunmanın Tekrarı | | Jüri, ismi yukarıda belirtilen adayın tez savunmasını **yüksek lisans öğrencileri için en fazla üç ay içerisinde ve doktora öğrencileri için en fazla altı ay içinde tekrarlamasını** uygun görmüştür. | | | |
| Ret | | Jüri, yukarıda ismi belirtilen adayın tez çalışmasını başarı ile tamamlamadığı kararına varmıştır. | | | |

**Bölüm III. Jüri Raporu [Jüri başkanı tarafından doldurulacak]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No. | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | Öğrencinin Adı-Soyadı |  |
| Bölüm |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jüri Raporu (Gerekli görülürse)** | | | | | |
|  | | | | | |
| Jüri Üyelerinin İmzaları |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jüri Başkanı  Unvanı ve Adı-Soyadı |  | İmza |  | Tarih |  |

*Jüri başkanı, tez savunması sonucunu içeren onaylı formunu Bölüm Başkanlığına göndermelidir.*

**Bölüm IV. Bölüm Başkanı Onayı**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bölüm Başkanı Unvanı ve Adı-Soyadı |  | İmza |  | Tarih |  |

*Bölüm, tez savunması sonucunu içeren onaylı formunu Lisansüstü Eğitim, Öğretim ve Araştırma Enstitüsü’ne göndermelidir.*

**Bölüm V. Lisansüstü Eğitim, Öğretim ve Araştırma Enstitüsü Müdürlüğü Onayı**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LEÖAE Müdürü  Unvanı ve Adı-Soyadı | Prof. Dr. Ali Hakan Ulusoy | İmza |  | Tarih |  |
| Notlar |  | | | Bilgisayar Kontrolü |  |