*Bu formun elektronik kopyası doldurulup ilgili bölüm tarafından çıktısı alınıp, Lisansüstü Eğitim, Öğretim ve Araştırma Enstitüsü’ne savunma tarihinden en geç 15 gün önce gönderilmelidir. Eksik doldurulmuş formlar ilgili bölüme iade edilecektir.*

*Derse kayıtlı olup notları henüz açıklanmamış öğrenciler de belirlenen süre içinde başvuru yapmalıdır. Savunmaya, notlar açıklanınca uygunluk verilebilecektir.*

Bölüm I. Öğrenci Bilgileri [Tez Danışmanı tarafından doldurulup, öğrenci tarafından imzalanacaktır]

Bu belge ile yüksek lisans tez savunma tarihini belirlemek için Lisansüstü Eğitim, Öğretim ve Araştırma Enstitüsü’ne başvuruyorum:

* Tezimi Lisansüstü Eğitim, Öğretim ve Araştırma Enstitüsü tarafından talep edilen genel Lisansüstü Tez Formatına göre hazırladığımı,
* Yedek jüri üyesi de dahil tezimin bir kopyasını tüm jüri üyelerine teslim ettiğimi,
* Tezimin bir kopyasını Lisansüstü Eğitim, Öğretim ve Araştırma Enstitüsü’ne ulaştırdığımı,
* Turnitin özgünlük raporunu eklediğimi (Kabul edilebilir benzerlik oranı: her alt konu için %1 ve toplamda en fazla %20 benzerlik oranı)
* Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu onay veya muafiyet formunu eklediğimi (Akademik af kapsamında kayıt yaptırmış veya 2017-18 Akademik Yılı Güz dönemi ve sonrası kayıtlı öğrenciler için mecburi)
* Aşağıda belirtilen tarihte tez savunmasına hazır olduğumu doğrular ve onaylarım.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 | Öğrencinin Adı-Soyadı |  | Başvuru Tarihi |  |
| Bölümü |  | İmza |  |
| Notları ‘C’ ve üzerinde olan başarı ile tamamlanmış ders sayısı |  | Ders tamamlama tarihi |  | CGPA (En az 3.00) |  | Önceki tez savunma tarihi, (eğer varsa) |  |
| Notları ‘C’nin altında olan ders sayısı |  | Tez Başlığı |  |

Bölüm II. Tez Danışmanı ve Bölüm Lisansüstü Eğitim Komitesi tarafından önerilen tez savunma programı [Tez Danışmanı tarafından doldurulacaktır]

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin tezini tamamladığını onaylar ve yüksek lisans tezi savunmasının aşağıda belirtilen alanın uzmanlarından oluşan jüri üyelerinin hazır bulunacağı tarih ve zamanda planlanmasını öneriyoruz.

|  |
| --- |
| Önerilen Savunma Programı |
| Tarih |  | Saat |  | Bina |  | Oda No. |  |
| Tez DanışmanıUnvanı ve Adı-Soyadı |  | İmza |  | Tarih |  |
| Bölüm Lisansüstü Eğitim Komitesi Başkanı Unvanı ve Adı-Soyadı |  | İmza |  | Tarih |  |

**Bölüm III. Tez Danışmanı ve Bölüm Başkanı Tarafından Önerilen Tez Jürisi [Tez Danışmanı tarafından doldurulacaktır]**

|  |
| --- |
| Önerilen Tez Jürisi \* |
|  | Unvanı ve Adı-Soyadı | Bölümü ve Kurumu | İmza \*\* |
| Üye 1 (Tez Danışmanı)  |  |  |  |
| Üye 2 (Dış Üye) |  |  |  |
| Üye 3 |  |  |  |
| Üye 4 |  |  |  |
| Üye 5 |  |  |  |
| Yedek Üye |  |  |  |

\* *Jüri tez danışmanını da içeren 3 veya 5 üyeden oluşmalıdır. Bu form jüri üyelerinden her birinin LEÖAE tarafından belirtilen zaman, yer ve tarihte hazır bulunmasını sağlar.*

\*\* *Bu formun imzalanmasını müteakip jüri üyeleri ilgili tezin bir kopyasını teslim aldıklarını kabul ederler.*

**Bölüm IV. Diğer Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| Dış Üye Posta Yazışma Adresi |  |
| Turnitin Programı Hesap Bilgileri (Adı-Soyadı) |  | Paper ID |  |

**Bölüm V. Onaylar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bölüm BaşkanıUnvanı ve Adı-Soyadı |  | İmza |  | Tarih |  |
| LEÖAE MüdürüUnvanı ve Adı-Soyadı | Prof. Dr. Ali Hakan Ulusoy | İmza |  | Tarih |  |