**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**YÜKSEK LİSANS TEZ SAVUNMA SINAVI**

**JÜRİ ÖNERİ FORMU**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ** |
| Adı-Soyadı: | Numarası: |
| Anabilim Dalı: | Programı: |
| Danışmanı: |
| Tez Başlığı: |

Yukarıda belirtilen lisansüstü öğrencisinin tez savunma sınavını yapmak üzere, Enstitü Anabilim Dalı Kurulumuz tarafından belirlenen Tez Savunma Sınavı Jürisinin aşağıda belirtilen üyelerden oluşturulması ve belirtilen tarih, saat ve yerde yapılması hususunda gereğini arz ederim.

 Danışman

 Adı ve Soyadı

EKLER İmza

 **1-**Tez Ön İnceleme Formu

 **2-**Yayın, proje ve/veya sergi koşullarını sağladığına dair belge. (**Yayın şartını sağlamayan öğrenci tez savunma sınavına giremez** )

  **3-**EABDK Kararı

 **4-**İntihal Programı Raporu Beyan Formu **(FORM 13 YL-D) ve** Raporun **ilk 3 (üç)** sayfası (**ÖNEMLİ** :Raporun tez çalışmasının toplam “% benzerlik

oranını” ve raporun alındığı tarihi gösteren ilk 3 sayfanın çıktısı alınır. Bu sayfalar danışman ve öğrenci tarafından imzalanır.)

|  |
| --- |
| **ÖNERİLEN TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİ ÜYELERİNİN BİLGİLERİ (ASİL)** |
| Unvanı, Adı-Soyadı | Kurumu (Üniversite, Fakülte, Bölüm/Anabilim Dalı) |
| 1) *Danışman*  |  |
| 2)  *Kurum içinden* |  |
| 3) *Kurum dışından* |  |

(Satırlar gerektiğinde artırılabilir)

|  |
| --- |
| **ÖNERİLEN TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİ ÜYELERİNİN BİLGİLERİ (YEDEK)** |
| Unvanı, Adı-Soyadı | Kurumu (Üniversite, Fakülte, Bölüm/Anabilim Dalı) |
| 1) *Kurum dışından* |  |
| 2) *Kurum içinden* |  |

Sınav Tarihi ve Saati:

Sınav Yeri:

* Bu form elektronik ortamda doldurulup, ıslak imzalı olarak Anabilim Dalı Başkanlığı’nın üst yazısı, **Anabilim Dalı Kurul Kararı**, **Tez Ön İnceleme Formu, İntihal Programı Raporu Beyan Formu ve raporu**, **Yayın, proje ve/veya sergi koşullarını sağladığına dair belge** ile birlikte Enstitüye teslim edilmelidir.
* Tez Savunma Sınavı Jüri Üyeleri SDÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönergesinin **31.maddesinde** geçen hükümlere göre oluşturulacaktır.