|  |
| --- |
| http://www.mu.edu.tr/Icerik/Sayfa/bidb.mu.edu.tr/logo1_ufak.png**T.C.**  **MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİ ÖNERİ FORMU**  **Ana Bilim Dalı:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Program:** …………………………………………………………………………………………………………………………………..............  **Öğrencinin Adı Soyadı:** ……………………………………………………………………………………………………….…………….….  **Öğrenci Numarası:** ……………………………………………………………………………………………………………………………....  **Tez Başlığı:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….........  Tez İntihal Raporu benzerlik oranı % ……….’dır. Raporun kapak ve yüzdelik bilgilerini içeren sayfaları danışman tarafından imzalanıp Ana Bilim Dalı Başkanlığına teslim edilmiştir.  Senato tarafından belirlenen nitelik ve sayıda bilimsel yayın Ana Bilim Dalı Başkanlığına teslim edilmiştir.  Tezin spiralli nüshası ve kontrol listesi ile elektronik kopyası (CD) Enstitüye elden teslim edilmiştir.  Tezin basılı / elektronik kopyası ve Form12 - Tez Jürisi Kişisel Tez Değerlendirme Raporu tüm jüri üyelerine teslim edilmiştir. |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Danışmanlığını yürüttüğüm, yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin, Enstitünüz Tez Yazım Kılavuzuna uygun olarak hazırladığı tezi tarafımdan kabul edilmiş olup tez savunma sınavını yapmak üzere tez jürisinin aşağıdaki öğretim üyelerinden oluşturulması önerilmektedir.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. ..... . ..... . 20...  **İmza**  **Danışmanın Unvanı Adı Soyadı** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **TİK Üyesi 1** | **Jüri Üyelerinin Unvanı Adı Soyadı 2** | | **Üniversite** | **E-posta** | |  | Asıl | (Danışman) |  |  | |  | Asıl | (Kurum İçi Jüri Üyesi) |  |  | |  | Asıl | (Kurum İçi Jüri Üyesi) |  |  | |  | Asıl | (Kurum Dışı Jüri Üyesi) |  |  | |  | Asıl | (Kurum Dışı Jüri Üyesi) |  |  | |  | Yedek | (Kurum İçi Jüri Üyesi) |  |  | |  | Yedek | (Kurum Dışı Jüri Üyesi) |  |  |   **1** *TİK Üyesi olan Jüri Üyeleri işaretlenmelidir.*  **2** *Yönerge gereği Jüri Üyelerinin en az bir yüksek lisans tezi yönetmiş olması gerekir.*  Tez Savunma Sınavı   |  |  | | --- | --- | | Tarihi**\***: .................................  Saati: ......................................  Yeri / Salonu: ………………….…… | Yapılış Şekli:  Yüz yüze  Video konferans**\*\*** |   **\*** *Tez savunma sınav tarihinin, başvuru tarihinden en az 1 ay sonrası için teklif edilmesi gerekmektedir.*  **\*\*** *Danışman tarafından* [*e-tez.mu.edu.tr*](e-tez.mu.edu.tr) *adresinden sınav salonu randevusu alınmış olmalıdır.   (Salon randevusu almada sistem en erken 30 gün sonrasından tarih seçebilmeye izin vermektedir.)*  **İmza**  **Tarih Ana Bilim Dalı Başkanı** |

**EK-1** Tez İntihal Raporu **EK-2** Tezin Spiralli Nüshası

**EK-3** Tezin Spiralli Nüshasının Kontrol Listesi **EK-4** Tezin elektronik kopyası (CD)