**…………………………………………….…. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

Anabilim Dalınız **...................................** numaralı ………………………………… Doktora programı öğrencisiyim. Hazırlamakta olduğum tez çalışmamı tamamladım. Uygun görülen gün ve saatte tez savunma sınavına girmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

**......** / **.......** / 20**.....**

(Öğrenci Ad, Soyad, İmza)

Danışmanı olduğum ve yukarıda bilgileri bulunan öğrenci tezini tamamlamıştır. Tez Savunma Sınavına alınması uygundur.

Doktora Tez Savunma Sınav Jürisi Öneri Formu

Tez Çalışması Orijinallik Raporu\*

Tez Çalışması Orijinallik Raporu Beyan Belgesi

Yayın Şartı Formu

İmza

Danışman Öğretim Üyesi

Ünvanı, Adı, Soyadı

**\*** Bu rapor, tez danışmanı tarafından “Tez Çalışması ve Dönem Projesi Orijinallik Raporu Uygulama Esasları” uyarınca Turnitin programından alınacak. Sadece benzerlik oranlarını gösteren sayfaların çıktısı alınarak her sayfa danışman ve öğrenci tarafından imzalanacak.

**NOT:** Bu dilekçe ve ekleri, tüm imzalar tamamlandıktan sonra ilgili Anabilim Dalı Başkanlığına teslim edilecek ve Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından, **sınav tarihinden en az 15 gün önce** üst yazıyla (EBYS’den) Enstitüye gönderilecektir.