|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Adı Soyadı** |  |
|  | **Numarası** |  |
|  | **Anabilim Dalı** |  |
|  | **Bilim Dalı** |  |
|  | **Danışmanı** |  |
|  | **2. Danışmanı** |  |
| **Yön. Kur. Tarih ve Sayısı:** |  |
| 1. **TEZİN ADI**
 | **:** |
| 1. **TEZİN İÇERİĞİ**
 |  |
| a) TEZİN BAŞLIĞI İÇERİĞE UYGUN MU? | Evet |[ ]  Hayır |[ ]  Belirtilen düzeltmeler yapılmalı |[ ]
| b) TEZİN ÖZETİ ÇALIŞMANIN BÜTÜNÜNÜ KAPSIYOR MU? | Evet |[ ]  Hayır |[ ]  Belirtilen düzeltmeler yapılmalı |[ ]
| c) GİRİŞ | Yeterli |[ ]  Yetersiz |[ ]  Belirtilen düzeltmeler yapılmalı |[ ]
| d) KAYNAK TARAMASI VEYA LİTERATÜR ARAŞTIRMASI | Yeterli |[ ]  Yetersiz |[ ]  Belirtilen düzeltmeler yapılmalı |[ ]
| e) MATERYAL-METOT | Yeterli |[ ]  Yetersiz |[ ]  Belirtilen düzeltmeler yapılmalı |[ ]
| f) BULGULAR (SONUÇLAR) | Yeterli |[ ]  Yetersiz |[ ]  Belirtilen düzeltmeler yapılmalı |[ ]
| g) TARTIŞMA | Yeterli |[ ]  Yetersiz |[ ]  Belirtilen değerlendirmeler yapılmalı |[ ]
| h) SONUÇ | Yeterli |[ ]  Yetersiz |[ ]  Belirtilen değerlendirmeler yapılmalı |[ ]
| ı) YAZI DİLİNİN ANLAŞILABİLİRLİĞİ | Başarılı |[ ]  Yetersiz |[ ]  Belirtilen düzeltmeler yapılmalı |[ ]
| i) ŞEKİL, TABLO, ÇİZELGE, FOTOĞRAF, DİYAGRAMLAR VE BUNLARLA İLGİLİ AÇIKLAMA YAZILARI | Yeterli |[ ]  Bazılarında Eksik/fazla |[ ]  Belirtilen noktalara dikkat edilmeli |[ ]

NOT: Eksikler, hatalar, düzeltmeler, ilaveler tez üzerinde veya ayrı bir sayfaya belirtilebilir.

|  |
| --- |
| 1. **BİLİMSEL İÇERİĞİ:**
 |
| **YÜKSEK LİSANS / DOKTORA TEZİ** |
| Derleme |[ ]  İnceleme |[ ]  Orijinal çalışma |[ ]
| **JÜRİ ÜYESİNİN DÜZELTİLMESİNİ İSTEDİĞİ KISIMLAR HAKKINDAKİ GÖRÜŞLERİ** |
| NOT: Açıklamalar için gerektiğinde ilave sayfa kullanılabilir.1. **SONUÇ:**
 |

………./………./20….. tarihinde yapılan tez savunma sınavı sonucunda;

[ ]  Bu çalışmayı, yüksek lisans/doktora tezi olarak yeterli buluyorum ve KABUL ediyorum.

[ ]  Bu çalışmayı, yüksek lisans/doktora tezi olarak yeterli bulmuyorum ve RET ediyorum.

[ ]  Bu formda belirttiğim düzeltmelerin ve eksikliklerin yapılması için öğrenciye EK SÜRE verilerek tekrara tez savunma sınavına alınması kanaatindeyim.

 **Jüri Üyesinin Unvanı Adı Soyadı Tarih / İmza**