|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\SEM\Desktop\GAZI_UNIVERSITESI_LOGO_2017.png | | **Bilişim Enstitüsü**  **Tez Kontrol Formu** | | | | | **Doküman No:** | | Ortak – 12 |
| **Yayın Tarihi:** | | 24.06.2022 |
| **Revizyon Tarihi:** | |  |
| **Revizyon No:** | |  |
| **Sayfa:** | | 1/1 |
| **Öğrencinin** | | | | | | | | | |
| **Numarası** | | | |  | | | | | |
| **Adı Soyadı** | | | |  | | | | | |
| **Ana Bilim Dalı** | | | |  | | | | | |
| **Programı** | | | | (…..) Tezli Yüksek Lisans / (…..) Doktora | | | | | |
| Bilişim Enstitü Yönetim Kurulu tarafından kabul edilen **Tez Konusu** | | | |  | | | | | |
| **TURNITIN İntihal Programı Sonucu**  (Azami oran %20’nin altında olmalıdır.) | | | | **%\_\_\_\_** | | | | | |
| **Tez ile ilgili Makale/Yayın Bilgileri**  **(ve İnternet adresleri)** | | | |  | | | | | |
| **Öğrenci Onayı Tarih ….../…..2024**  Öğrenci İmzası  **Öğrenci Adı Soyadı** | | | | | | **Danışman Onayı Tarih ….../…..2024**  Danışman İmzası  **Danışman Unvanı, Adı Soyadı** | | | |
| **Yukarıda bilgileri beyan edilen tezin kontrol sonuçları;** | | | | | | | | | |
|  | **Tez İlk Kontrol Sonucu** | | | | **İntihal Onanı Kontrolü** | | | **Makale Yayın Kontrolü** | |
| **1. Kontrol** |  | | | |  | | |  | |
| **2. Kontrol** |  | | | |  | | |  | |
| **3. Kontrol** |  | | | |  | | |  | |
| **Tez kontrol Sonucu;**  **Kabul edildi. (….)**  **Reddedildi. (….)** | | | **Tarih ….../…..2024**  İmzası  **Bilişim Enstitüsü Tez Kontrol Görevlisi** | | | | | | |
| **Açıklama:** Bu form öğrenci tarafından hazırlanmalı, danışman onayı alındıktan sonra ıslak imzalı olarakBilişim Enstitüne teslim edilmedir. Tez kontrol süreci asgari 5 iş günü sürmektedir. | | | | | | | | | |
| **İletişim için:** [**bilisimtezkontrol@gazi.edu.tr**](mailto:bilisimtezkontrol@gazi.edu.tr) **/** Tel: 0 312 202 38 21 | | | | | | | | | |