|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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** **/** Tel: 0 312 202 38 21 |