|  |
| --- |
|  **T.C.****SELÇUK ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı ve Soyadı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Numarası**  | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Anabilim Dalı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Telefon / E- mail**  | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Danışmanı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **II. Danışmanı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Enstitüye Teslim Tarihi** | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. |
| **Sınav Yeri** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Sınav Tarihi** |  **Sınav Saati**  |
| **Tez Adı** |  |
| **TEZ SAVUNMA JÜRİ ÜYELERİ** |
| **ASİL ÜYELER**  |
|  **Unvanı / Adı - Soyadı** | **Üniversitesi / Fakültesi /Anabilim Dalı** | **E-Mail Adresi** |
| Danışman (T.İ.K. Üyesi) | Selçuk Üniv / Fakültesi / A.B.D |  |
| T.İ.K. Üyesi (Asil) | Selçuk Üniv. / Fakültesi / A.B.D |  |
| T.İ.K. Üyesi (Asil) | Selçuk Üniv./ Fakültesi / A.B.D |  |
| Üniv. Dışı Öğretim Üyesi | Başka Üniversiteden Öğr. Üyesi. |  |
| Üniv. Dışı Öğretim Üyesi | Başka Üniversiteden Öğr. Üyesi |  |
| Üniv. İçi veya Üniv. Dışı Öğretim Üyesi | Başka Üniversiteden Öğr. Üyesi |  |
| **Önemli Not 1: S.Ü. Yönetmeliğinin Madde 55 /6 - Öğrenciler ile aralarında usul, füru, eş, üçüncü dereceye kadar akrabalık, husumet ve menfaat ilişkisi gibi kanaati etkileyecek bir durumu bulunanlar, danışman, jüri üyesi ve tez izleme komitesi üyesi olarak atanamazlar.****Önemli Not 2: Sınav tarih için önerilen tarih, Yönetim kurulu tarihinden en az 15 gün sonrası olmalıdır.** |
| **YEDEK ÜYELER**  |
| **Unvanı / Adı - Soyadı** | **Üniversitesi / Fakültesi /Anabilim Dalı** | **E-Mail Adresi** |
| T.İ.K. Üyesi (Yedek) | Selçuk Üni./ Fakültesi / A.B.D. |  |
| Üniv. Dışı Öğretim Üyesi | Başka Üniversiteden Öğr. Üyesi |  |
| **MAKALE & YAYIN ŞARTI BİLGİLERİ (Tâbi olduğu yönetmelik hükmüne göre)** |
| **BİLİMSEL ÇALIŞMA KÜNYESİ** | Tarandığı İndeksler | [ ]  SCI [ ]  SCI-Expanded [ ]  SSCI [ ]  ESCI [ ]  TR Dizin |
| Yayın Adı | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| Bildiri Adı | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| Makale Adı  | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| Dergi, Kongre, Kitap İsmi | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| Yayın Yılı | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| Sayı, Tarih | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| Sunulduğu Yer | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| Danışman  |  Ad, Soyad - İmza - Kaşe |

|  |
| --- |
| **AÇIKLAMA**1. **Anabilim Dalı üst yazısı**
2. **Anabilim Dalı Kurul Kararı**
3. **Turnitin Orijinallik Raporu (Danışman ve öğrenci tarafından tüm sayfalar mavi kalemle imzalanmalıdır. En fazla % 20 olması gereklidir.)**
4. **Yayın Şartı (Yayım tam metni) 2016 -2017 Güz dönemi sonrası kayıtlı öğrencileri (S.Ü. Yönetmeliğimizin 29/b)**
5. **A4 Boyutunda 8 Adet tez (Klipsli) 1 Adet Klipsli dosya Enstitüye teslim edilecek olup, geri kalan tezler sınavdan önce asil ve yedek jüri üyelerine teslim edilecektir.**
6. **Tez bitmiştir raporu**
7. **Etik Kurul Kararı Fotokopisi**
 |

|  |
| --- |
| **T.C.****SELÇUK ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ** **TEZ İZLEME KOMİTESİ (TEZ BİTMİŞTİR) RAPORU** |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Danışmanı** |  |
| **Proje Başlama Tarihi**  |  |
| **Tez Başlığı**  |  |
| **İngilizce Adı** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYESİ (DANIŞMAN)** | **Tik Üyesi**  **Unvanı Adı Soyadı**  | **İMZA** |
| Bu döneme kadar olan harcamalar yeterli mi ? | [ ]  Evet [ ]  \*Hayır |  |
| Materyal ve Metotta belirtilen hedefe ulaşılmış mı ? | [ ]  Evet [ ]  \*Hayır |
| Varılan sonuçlar sizce yerinde ve yeterli mi ? | [ ]  Evet [ ]  \*Hayır |
| Bundan sonraki dönem için yapılan plan yeterli mi ? | [ ]  Evet [ ]  \*Hayır |
| **TEZ BİTMİŞTİR****KARAR :** [ ]  **Başarılı** [ ]  **Başarısız** |
| **\* Hayır ve Başarısız cevaplarının gerekçelerini ek sayfada belirtiniz.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYESİ** | **Tik Üyesi**  **Unvanı Adı Soyadı**  | **İMZA** |
| Bu döneme kadar olan harcamalar yeterli mi ? | [ ]  Evet [ ]  \*Hayır |  |
| Materyal ve Metotta belirtilen hedefe ulaşılmış mı ? | [ ]  Evet [ ]  \*Hayır |
| Varılan sonuçlar sizce yerinde ve yeterli mi ? | [ ]  Evet [ ]  \*Hayır |
| Bundan sonraki dönem için yapılan plan yeterli mi ? | [ ]  Evet [ ]  \*Hayır |
| **TEZ BİTMİŞTİR****KARAR :** [ ]  **Başarılı** [ ]  **Başarısız** |
| **\* Hayır ve Başarısız cevaplarının gerekçelerini ek sayfada belirtiniz.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYESİ** | **Tik Üyesi**  **Unvanı Adı Soyadı**  | **İMZA** |
| Bu döneme kadar olan harcamalar yeterli mi ? | [ ]  Evet [ ]  \*Hayır |  |
| Materyal ve Metotta belirtilen hedefe ulaşılmış mı  | [ ]  Evet [ ]  \*Hayır |
| Varılan sonuçlar sizce yerinde ve yeterli mi ? | [ ]  Evet [ ]  \*Hayır |
| Bundan sonraki dönem için yapılan plan yeterli mi ? | [ ]  Evet [ ]  \*Hayır |
| **TEZ BİTMİŞTİR****KARAR :** [ ]  **Başarılı** [ ]  **Başarısız** |
| **\* Hayır ve Başarısız cevaplarının gerekçelerini ek sayfada belirtiniz.** |

|  |
| --- |
| T.C. Selçuk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü Alaeddin Keykubad Yerleşkesi Yeni İstanbul Caddesi No:335 Selçuklu – KONYA E-posta: sagbil@selcuk.edu.tr Tel : +90 332 223 2453 & Fax : +90 332 241 05 51 |