**FORM NO : 4.13 (DOKTORA) TEZ İNCELEME DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |
| --- |
| **T.C.**  **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Danışmanı** |  |
| **Tez Başlığı** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUNUM** | **Tez başlığı çalışma konusunu açık ve yeterli olarak tanımlamakta mıdır?**  Evet Düzeltilmesi gerekir |
| **Tez bölümleri birbirlerini mantıksal ve analitik bir bütünlük ve akış içinde bağlanıyor mu?**  Evet  Hayır  **Açıklayınız:** |
| **Çizelge, şekil ve grafikler metin içinde kolaylıkla bulunabiliyor mu?**  Evet Düzeltilmesi gerekir |
| **Kaynaklar Dizini Tez Yazım Kılavuzuna** uygun olarak düzenlenmiş midir?  Evet  Hayır  **Açıklayınız:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖZGÜNLÜK** | **Aday, sizce bu çalışma sonunda bilimsel araştırma yapma, bilgiye erişme, değerlendirme ve yorumlama yeteneği kazanmış mıdır?**  Evet  Hayır  **Bu doktora tezi aşağıda belirtilen niteliklerden hangisi/hangilerini sağlamaktadır?**  Bilime yenilik getirmiştir.  Yeni bir bilimsel yöntem geliştirmiştir.  Bilinen bir yöntemi yeni bir alana uygulamıştır. |

|  |  |
| --- | --- |
| **GİRİŞ** | **Araştırmaya sebep olan problem tanımlanmıştır:**   Evet  Hayır  **Problemin çözümüne yönelik hipotezler açık olarak belirtilmiştir:**  Evet  Hayır  Görüşlerinizi **Tez Yazım Kılavuzuna** uygun olarak belirtiniz: |

|  |  |
| --- | --- |
| **GEREÇ VE YÖNTEMLER** | Görüşlerinizi **Tez Yazım Kılavuzuna** uygun olarak belirtiniz: |

|  |  |
| --- | --- |
| **BULGULAR** | Görüşlerinizi **Tez Yazım Kılavuzuna** uygun olarak belirtiniz: |

|  |  |
| --- | --- |
| **TARTIŞMA** | Görüşlerinizi **Tez Yazım Kılavuzuna** uygun olarak belirtiniz: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DİĞER** | **Tez hakkında önemli gördüğünüz diğer hususları bu kısımda belirtebilirsiniz:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SONUÇ** | Tarafımdan incelenen bu tez, **S. Ü. Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği**’nin 46. maddeleri uyarınca:  Kabul edilebilir niteliktedir.  Ek süre verilerek düzeltilmesi gerekir.  Red edilmesi gerekir. |

|  |  |
| --- | --- |
| **JÜRİ ÜYESİNİN** | |
| Adı Soyadı |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Üniversitesi ve Fakültesi |  |
| Tez Savunma Tarihi |  |
| İmzası |  |

|  |
| --- |
| **AÇIKLAMA** |
| * Sınav yapıldıktan sonra 3 iş günü içerisinde, Anabilim Dalı üst yazısı ile Enstitüye gönderilir. * Bu form her jüri üyesi tarafından ayrı ayrı doldurulur ve Tez Savunma Sınavı’ndan sonra, Sınav Tutanağı ile birlikte Enstitü Müdürlüğü’ne gönderilir. |
| T.C. Selçuk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü Alaeddin Keykubad Yerleşkesi Yeni İstanbul Caddesi No:335 Selçuklu – KONYA E-posta: [sagbil@selcuk.edu.tr](mailto:sagbil@selcuk.edu.tr) Tel : +90 332 223 2458-57 & Fax : +90 332 241 05 51 |