T.C.

BİTLİS EREN ÜNİVERSİTESİ

Lisansüstü Eğitim Enstitüsü

**LİSANSÜSTÜ TEZ TESLİM VE ÖN KONTROL FORMU**

**…………………………………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Danışmanı olduğum ……………..……………………………...isimli **yüksek lisans / doktora** öğrencim, “…………………………………….…………………………………………………………………….…” başlıklı tezini tamamlamış bulunmaktadır. İlgili tez, Enstitünüz Tez Yazım Kılavuzuna göre tarafımca incelenmiş olup; intihal raporu alınmış ve benzerlik oranı aşağıda belirtilmiştir. Söz konusu tezin savunulabilir olduğu görüşüyle; bir adet spiralli tez ile birlikte intihal raporu ve tez örneğinin yer aldığı CD ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. ..../…./20...

 **Tezin İlk kontrolü tarafımca yapılmıştır.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin**  |  **Danışmanın**  |
| **Adı-Soyadı :****AnabilimDalı/Programı :****Enstitü Numarası :****İmza :** |  **Adı Soyadı :**   **İmza :** |
|  |  |

Dijital kopyası ekte sunulan tez, **Turnitin** programında taranmış olup % ….…... benzerlik oranına sahiptir.

 **EKLER:**

1. Tez (spiral ciltli)
2. CD
3. İntihal Raporu

**ENSTİTÜ TARAFINDAN DOLDURULACAK ÖN KONTROL KISMI**

**Öğrencinin**

**Adı-Soyadı:**

**Numarası :**

**Tezin Başlığı, Yönetim Kurulu tarafından onaylanan tez ismi ile**

**AYNI ( ) FARKLI ( )**

**İntihal Raporu Benzerlik Oranı, yukarıda belirtilen oran ile (% …..)**

**AYNI ( ) FARKLI ( )**

**Lisansüstü Eğitim Tez Yazım Kılavuzuna**

 **UYGUN ( ) UYGUN DEĞİL ( )**

**Kontrolü Yapan (Enstitü Md.Yrd.)**

**Adı Soyadı :**

**Unvanı :**

**İmza :**

**ÖN DEĞERLENDİRME**

**Tezin Düzeltilmek Üzere İlgili Danışmanına iletilmesi gereklidir. ( )**

**Tezin Tez Juri Üyelerine Sevki Uygundur. ( )**

**ENSTİTÜ MÜDÜRÜ**

 **Adı-Soyadı:**

 **İmza :**