|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır. | | | |
| **Öğrenci No** |  | | |
| **Adı-Soyadı** |  | | |
| **Kayıtlı Olduğu Anabilim Dalı** |  | | |
| **Programı** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Tezli Yüksek Lisans |  | Doktora |  | Bütünleşik Doktora | | | |
| **Rapor Tarihi** |  | **Benzerlik Oranı (%)** |  |
| **Tezin Toplam Sayfa Sayısı** |  | | |
| **İmzası** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tezin Başlığı** | |
|  | |
| **Danışman Onayı** | |
| **Ünvanı, Adı Soyadı** |  |
| **Enstitü Anabilim Dalı** |  |
| **Enstitü Anabilim Dalı Başkanı: Ünvanı, Adı Soyadı** |  |
| **Tarih / İmza** | …/…/20… |
| Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğüne,  Başlığı ve detayları belirtilen tez çalışmamın aşağıda belirtilen kısımları hariç geri kalan kısmının tez danışmanım tarafından ……………………… adlı intihal tespit programından alınmış olan raporuna göre benzerlik oranı yukarıda verilmiştir.  İzmir Bakırçay Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Tez Çalışması Orijinallik Raporu Alınması ve Kullanılması Uygulama Esaslarını okudum ve anladım; bu Uygulama Esaslarında belirtilen azami benzerlik oranlarına göre tez çalışmamın herhangi bir intihal içermediğini; aksinin tespit edilmesi durumda doğabilecek her türlü hukuki sorumluluğu kabul ettiğimi ve yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. | |
| **Hariç tutulan kısımlar**  **1.** Kabul, Onay ve Bildirim sayfaları hariç  **2.** Kaynakça hariç  **3.** Alıntılar hariç  **4.** 5 kelimeden daha az örtüşme içeren metin kısımları hariç | |
| **FORM EKİ:** ………………….. Programı İntihal Raporu | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enstitü Yönetim Kurulu Kararı | Tarih: …/…/20… | Karar No: |