**DOKTORA TEZ ÇALIŞMASI İNTİHAL RAPORU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci No** | **:** |  |
| **Öğrenci Adı SOYADI** | **:** |  |
| **Anabilim Dalı** | **:** |  |
| **Bilim Dalı** | **:** |  |
| **Program Türü**  | **:** | Doktora  |
| **Tez Başlığı** | **:** |  |
|  |  |  |

**İNTİHAL RAPOR BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rapor Türü**  | **:** | Tez Savunma Sınavı Öncesi ⬜ Tez Savunma Sınavı Sonrası ⬜ |
| **Sayfa Sayısı** | **:** |  |
| **İntihal Oranı**  | **:** |  |
| **İntihal Tarama Tarihi** | **:** | … / … / 20 … |

Yukarıda başlığı/konusu gösterilen tez çalışmamın kapak sayfası, giriş, ana bölümler ve sonuç kısımlarından oluşan toplam ………sayfalık kısmına ilişkin, ……/……/20... tarihinde tez danışmanım tarafından ………………….. adlı intihal tespit programından aşağıda belirtilen filtrelemeler uygulanarak alınmış olan rapora göre, tezimin benzerlik oranı alıntılar dahil % ………’dur.

Uygulanan filtrelemeler:

[ ]  Kabul/Onay ve Bildirim sayfaları hariç

[ ]  Kaynakça hariç

[ ]  Alıntılar hariç/dahil

[ ]  5 kelimeden daha az örtüşme içeren metin kısımları hariç

***Açıklamalar:***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………… adlı intihal tespit programı sonucunda; azami benzerlik oranlarına göre tez çalışmamın herhangi bir intihal içermediğini; aksinin tespit edileceği muhtemel durumda doğabilecek her türlü hukuki sorumluluğu kabul ettiğimi ve yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Öğrenci Adı SOYADI

Tarih ve İmza

**DANIŞMAN ONAYI**

Uygundur.

……………………………………..

Adı SOYADI Tarih İmza

**EK:** ………………. programı rapor sayfası