|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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](mailto:sagbil@selcuk.edu.tr) Tel : +90 332 223 2453 & Fax : +90 332 241 05 51 |