# ÇOMÜ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

# SAVUNMA SONRASI TEZ İNCELEME FORMU

........./......../20.....

**Adı Soyadı**: ......................................................... **Anabilim/Anasanat Dalı**: ................................................

**Tez Adı**: .....................................................................................................................................................................

**Not:** Öğrencilerimizin ilgili Müdür Yardımcısının teze ilişkin kontrolü ve onayından sonra çalışmalarının ciltlenmiş halini enstitü tez teslim birimine getirdiklerinde bu formu öncelikle danışmanlarına ve sonrasında ilgili Enstitü Müdür Yardımcısına imzalatmış/onaylatmış olmaları gerekmektedir.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖZELLİKLER | DANIŞMAN ONAYI | | ENSTİTÜ ONAYI | | |
| UYGUNDUR | UYGUN DEĞİLDİR | UYGUNDUR | | UYGUN DEĞİLDİR |
| Tezin Boyutları | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| İç Kapak Sayfası | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Taahhütname | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Kabul Onay Sayfası | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Özet ve Summary Sayfaları | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Önsöz Sayfası/Teşekkür | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| İçindekiler Sayfası | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Kısaltmalar ve Tanımlar | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Şekiller Listesi | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Tablolar Listesi | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Ekler Sayfası | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Eklerin Yerleştirilmesi | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Tezin Bölümlendirilmesi | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Kaynakça ve Metin İçi Atıflar | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Tabloların Yerleştirilmesi ve Biçimi | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Satır Aralıkları | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Yazı Karakteri | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Sayfa Düzeni | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Başlık Sistemi | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Sayfa Numaraları | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Cilt Niteliği | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Basım Kalitesi | ❑ | ❑ | ❑ | | ❑ |
| Tezin Teslim Türü | ❑ Fiziksel | ❑ Dijital | | ❑ Fiziksel+Dijital | |
| Turnitin Benzerlik Raporu Sonucu | ❑ Kaynakçalı : % …..  Kaynakçasız : % ….. | ❑ |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DANIŞMAN ONAYI | | ENSTİTÜ ONAYI | |
| DanışmanınUnvanı Adı Soyadı | ………………………. | İlgili Müdür Yardımcısının Unvanı Adı Soyadı | …………………………. |
| Tarih: .../…/20.. | İmza: ………………… | Tarih: …/…/20.. | İmza: ……… |