|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T C****ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** |  |

**Sayı :** …../…../20...

**Konu :** Tez Savunma Sınavı Jüri Önerisi

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Anabilim Dalımız Yüksek Lisans programına kayıtlı ............................. nolu öğrenci ................................... , yaptığı “………………” başlıklı tezini tamamlamıştır. Yüksek Lisans Tez Savunma Sınavı ile ilgili Akademik Kurul Kararı ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

……………………….

Anabilim Dalı Başkanı

**EKLER :**

**EK-2/1** Öğrenci Dilekçesi

**EK-2/2** Danışman Görüşü

**EK-2/3** Danışman Jüri Öneri Formu

**EK-2/4**  Akademik Kurul Kararı

**EK-5-** 1 Adet Tez (Jürilere Mail ortamında gönderilmektedir)

**EK-6**- Tez Yazım Kontrol Listesi

**NOT: Sınav öncesi ve sınav sonrası intihal raporu Enstitü tarafından alınmaktadır.**

**EK-1.1**

…../…../202..

**SAYIN ………………………………………………..**

**………………………………….. ANABİLİM DALI ÖĞRETİM ÜYESİ**

Anabilim Dalınız Yüksek Lisans programına kayıtlı ………….………………. nolu öğrenciniz olarak yaptığım “………………………………………………...” başlıklı tezimi tamamlamış bulunmaktayım. Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği 9/2 Maddesi uyarınca Yüksek Lisans Tez Savunma Sınavı’na girebilmem için gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

|  |
| --- |
|  |
| Adı Soyadı, İmza |

**EK :**- 1 Adet Tez (…) sf.

 2- Tez Yazım Kontrol Listesi

**EK-1.2**

…../…../202..

**…………………………... ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

Anabilim Dalımız Yüksek Lisans programına kayıtlı, danışmanı olduğum …………… nolu öğrenci ................................... , yaptığı “………………………………………..” başlıklı tezini tamamlamıştır. Yüksek Lisans Tezi savunulabilir yeterlikte olup, öğrencinin Tez Savunma Sınavı’na girmesinde sakınca yoktur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
|  DANIŞMAN |
| Adı Soyadı, İmza |

**EK**:- 1 Adet Tez

**EK-1.3**

…../…../202..

**……………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

Danışmanı olduğum Anabilim Dalımız Yüksek Lisans programına kayıtlı ............................. nolu öğrenci ................................... , yaptığı “………………” başlıklı tezini tamamlamış olup, Yüksek Lisans Tez Savunma Sınavı jürisinde görev alması önerilen öğretim üyeleri aşağıda belirtilmiştir.

Gereğini arz ederim.

|  |
| --- |
|  DANIŞMAN |
| Adı Soyadı, İmza |

**ASİL JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **Üniversite** | **Cep Tel.No** | **E-posta Adresi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

 **YEDEK JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **Üniversite** | **Cep Tel.No** | **E-posta Adresi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

*Sınav jürisi, en az bir tanesi başka bir Yüksek Öğretim Kurumundan olmak üzere, 3 veya 5 öğretim üyesinden oluşur.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T C****ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** | **EK-1.4** |

…../…../202..

**AKADEMİK KURUL KARARI**

Anabilim Dalımız Yüksek Lisans programına kayıtlı ………… nolu öğrenci ……….. Tez Savunma Sınavı’na girmek için Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin öngördüğü koşulları yerine getirmiştir. Adayın Yüksek Lisans Tez Savunma Sınavı’nı yapmak üzere, aşağıda belirtilen öğretim üyeleri “Yüksek Lisans Tez Savunma Sınavı Jürisi” olarak önerilmektedir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Savunma Tarihi-Saati-Yeri** |  |
| **Sınav Yapılış Şekli** |  Yüzyüze |

**ASİL JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **Üniversite** | **Cep Tel.No** | **E-posta Adresi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

 **YEDEK JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **Üniversite** | **Cep Tel.No** | **E-posta Adresi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

*Sınav jürisi, en az bir tanesi başka bir Yüksek Öğretim Kurumundan olmak üzere, 3 veya 5 kişiden oluşur.*

**Not: Raporlu ve izinli jüri üyeleri sınava katılamaz.**