**BAŞVURU BİLGİLERİ\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru No** |  |
| **Başvuru Tarihi** |  |

*\*Bu bölümler Hamidiye Tıp Fakültesi Mezuniyet Sonrası Eğitim Birimi tarafından doldurulacaktır.*

|  |  |
| --- | --- |
| **UZMANLIK ÖĞRENCİSİ BİLGİLERİ** | |
| Adı Soyadı |  |
| E-posta Adresi |  |
| Uzmanlık Alanı |  |
| Araştırma/Tez Konusu |  |
| **TEZ BENZERLİK RAPORU** | |
| **\*\***Alıntılar Dahil Taranan Tezin Benzerlik Yüzdesi (%) |  |

***\*\**** *Alıntılar Dahil Hamidiye Tıp Fakültesi Benzerlik Ölçütü %25’tir.*

|  |  |
| --- | --- |
| Yukarıda başlığı/konusu gösterilen tez çalışmamın kapak sayfası, giriş, özet, ana bölümler ve sonuç kısımlarından oluşan toplam……….sayfalık kısmına ilişkin, …../…../20… tarihinde şahsım ve tez danışmanım/Kurum Eğitim Sorumlusu tarafından TURNITINadlı intihal tespit programında taraması yapılmıştır.  Tez Danışmanımın gözetiminde tamamladığım uzmanlık tezimin azami benzerlik oranlarına göre 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 Tez Danışmanı**  **(**Ad, Soyad, İmza) **(**Ad, Soyad,İmza) | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  |  |

**KONTROL EDEN**

**(……../……../20…..)**

**Kurum Eğitim Sorumlusu**