|  |
| --- |
| http://www.sbu.edu.tr/images/logo.pngT.C.  Sağlık Bilimleri Üniversitesi  Gülhane/Sağlık Bilimleri Enstitüsü  ANKARA |
| **TEZ İNTİHAL PROGRAMI-SONUÇ FORMU** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin;** | | |
| **Numarası** |  | |
| **Adı Soyadı** |  | |
| **Anabilim Dalı** |  | |
| **Programı** | Yüksek Lisans / Doktora | |
| **Tez Konusu** |  | |
| **TURNITIN İntihal Programı Sonuçları:** | | |
| **Benzerlik Oranı** | | **%....** |
| **Danışmanın Değerlendirmesi / Açıklaması** | |  |
| **Not:** Gülhane Sağlık Bilimleri Enstitüsü’nün ……………. tarih ve …………………sayılı Yönetim Kurulu Kararı ile kabul edilebilir Tez İntihali - azami oranı **%...............** olarak belirlenmiştir. | | |
| Yukarıda belirtilen değerler tezin **sadece TURNITIN intihal programı** sonuçlarına göre hazırlanmıştır.  Bilgilerinize arz ederim. | | |
| **Tarih:…../…../201….** | | |
| **İmza** | | |
| **1. Danışman** | | |
| **………………………**  **(Unvan, Adı Soyadı)** | | |
| **Ek:** TURNITIN intihal programı sonuç raporu. | | |
| **Açıklama:** Bu form ve eki Enstitümüze teslim edilecektir. | | |