|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarih :…./…./20..Sayı :LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE Anabilim Dalımız aşağıda adı ve soyadı yazılı Yüksek Lisans Programı öğrencisinin tezi danışmanınca kabul edilmiş olup, tez değerlendirmesini ve sınavını yapmak üzere tez jürisinin aşağıdaki Öğretim Üyelerinden oluşturulması önerilmektedir.  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  ............................Anabilim Dalı Başkanı    İmza   |  |  | | --- | --- | | **Öğrencinin Adı Soyadı :**………………………… | **E-Mail :**…………………………….. | | **Öğrenci Numarası :**……………………………… | **İletişim No :**………………………… | | **Anabilim Dalı /Bilim Dalı (varsa) :**………………………… | | | **Tez Adı:** (Enstitü Yönetim Kurulunun Onayladığı Tez İsmi Olmak Zorundadır)……………………… | |   **Danışmanın;**  **Unvanı, Adı Soyadı** **:** ………………….…………………………… İmza : ………………..  **Benzerlik Oranı : %........** (Danışman tarafından Turnitin programından benzerlik oranı alınacaktır)  **Tez Yazım Dili :** Türkçe İngilizce Arapça  (Eğitim Dili Türkçe olan programlarda Tez farklı bir dil ile yazılacaksa Anabilim Dalı Başkanlığı üzerinden Enstitüye önceden dilekçe ile bildirilmesi ve Yönetim Kurulu Kararı alınması gerekmektedir.)  **Tez Kılavuza Uygun mu?** Evet (Jüri Üyelerine Gönderilebilir) Düzeltme Gerekli  Aşağıdaki tabloda belirtilen sıra herhangi bir tercih sırası değildir. Asil ve yedek üyeler, Enstitü Yönetim Kurulu Tarafından (KBÜ Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği Madde 19/3) bu listeden seçileceğinden, önerilecek tüm öğretim üyelerine bilgi verilmesi gerekmektedir. | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Jüri:  3 kişiden  5 kişiden kurulsun | | | | | |  | **Unvanı, Adı Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **Çalıştığı Kurum ve Bölümü**  **/ GSM / E-Mail** | **Açıklamalar** | | **1.** |  |  | ………………………………..  E-Mail : …………..  Cep No :……………. | Danışman | | **4.**\* |  |  | ………………………………..  E-Mail : …………..  Cep No :……………. | 2. Danışman (varsa) | | **2.** |  |  | ………………………………..  E-Mail : …………..  Cep No :……………. | Karabük Üniversitesi ilgili Anabilim Dalından | | **5.**\* |  |  | ………………………………..  E-Mail : …………..  Cep No :……………. | | **3.** |  |  | ………………………………..  E-Mail : …………..  Cep No :……………. | Başka bir Yüksek Öğretim Kurumu | | **YEDEK ÜYELER** | | | | | | **1.** |  |  | ………………………………..  E-Mail: …………..  Cep No:……………. | Karabük Üniversitesi ilgili Anabilim Dalından | | **2.** |  |  | ………………………………..  E-Mail: …………..  Cep No:……………. | Başka bir Yüksek Öğretim Kurumu |   \* Jürinin 5 kişiden kurulması durumunda doldurulacaktır.  **NOT: Jürinin 3 kişiden oluşması halinde en az 5 isim (3 asil + 2 yedek), 5 kişiden oluşması halinde en az 7 isim (5 asil + 2 yedek) bildirilmek zorundadır. Jürinin 3 kişiden oluşması halinde 2. Danışman Jüri Üyesi olamaz. İletişim (E-Mail/Cep No) Bilgilerinin doğru şekilde girilmesi zorunludur.** | |
| **Sınav Tarihi :** ……/……/20…  **Sınav Saati :** ……………………  **Sınav Yeri :**……………………. | Sınav Online Olarak Yapılacak / Tüm Katılımcılar Bulundukları Yerden Online Olarak Katılacaklar  Sınav Yarı Online Yapılacaktır / Sadece Dışardan Katılan Öğretim Üyesi Online Katılacak, Diğer Jüriler Bizzat Katılacaklardır  Sınav Enstitü veya Birim Toplantı Salonlarında Yüz Yüze Yapılacaktır / Tüm Katılımcılar Sınava Bizzat Katılacaklardır.  Enstitü Toplantı Salonunda Yapılacak Sınavlar İçin Önceden Randevu Alınız. (Randevu İçin: 8450) |