

**TEZ İNCELEME VE DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| Adı : |  | Anabilim Dalı : |  |
| Soyadı: |  | Programı : |  |
| Öğrenci No : |  | Danışmanı : |  |
| Statüsü: | [ ]  Y. Lisans [ ]  Doktora |  |  |
|  |  |  |  |
| **TEZ BAŞLIĞI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUNUM** | Tez başlığı çalışma konusunu açık ve yeterli olarak tanımlamakta mıdır?[ ]  Evet [ ]  Düzeltilmesi gerekir  |
| Tez kolaylıkla okunup anlaşılıyor mu? [ ]  Evet [ ]  Kısmen Düzeltilmesi Gerekir [ ]  Yeniden yazılması gerekir |
| Tablo, şekil ve grafikler metin içinde kolaylıkla bulunabiliyor mu?[ ]  Evet [ ]  Düzeltilmesi gerekir |
| Kaynaklar Dizini [ ]  Doğru  [ ]  Hatalı Açıklayınız: |
| **BÜTÜNLÜK** | Tez bölümleri birbirlerine mantıksal ve analitik bir bütünlük ve akış içinde bağlanıyor mu?[ ]  Evet[ ]  Hayır Açıklayınız: |
| **ÖZGÜNLÜK VE****YARATICILIK** | Aday, sizce bu çalışma sonunda bilimsel araştırma yapma, bilgiye erişme, değerlendirme ve yorumlama yeteneği kazanmış mıdır?[ ]  Evet [ ]  HayırDoktora tezleri ayrıca, aşağıda belirtilen niteliklerden en az birini sağlamalıdır.Bu tez çalışması:[ ]  Bilime yenilik getirmiştir.[ ]  Yeni bir bilimsel yöntem geliştirmiştir.[ ]  Bilinen bir yöntemi yeni bir alana uygulamıştır. |
| **GİRİŞ**  | Araştırmaya sebep olan problem tanımlanmıştır:[ ]  Evet [ ]  HayırProblemin çözümüne yönelik hipotezler açık olarak belirtilmiştir: [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| **GENEL BİLGİLER**  | Görüşlerinizi **Tez Değerlendirme Kriterleri’ne** uygun olarak belirtiniz**:** |
| **GEREÇ****(BİREYLER) VE** **YÖNTEM** | Görüşlerinizi **Tez Değerlendirme Kriterleri’ne** uygun olarak belirtiniz**:** |
| **BULGULAR** | Görüşlerinizi **Tez Değerlendirme Kriterleri’ne** uygun olarak belirtiniz**:** |
| **TARTIŞMA** | Görüşlerinizi **Tez Değerlendirme Kriterleri**’ne uygun olarak belirtiniz**:** |
| **DİĞER** | Tez hakkında önemli gördüğünüz diğer hususları bu kısımda belirtebilirsiniz. |
| **SONUÇ**  | Tarafımdan incelenen bu tez,[ ]  Kabul edilebilir niteliktedir.[ ]  Ek süre verilerek düzeltilmesi gerekir.[ ]  Reddedilmesi gerekir. |

**JÜRİ ÜYESİNİN**

Adı Soyadı: .…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Anabilim Dalı: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Üniversite ve Fakültesi: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Tarih:

İmza:

Bu form, Tez Savunma Sınavı’ndan sonra, Sınav Tutanağı ile birlikte Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü’ne gönderilir.