

**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  Hayır  Doktora 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  Hayır  Problemin 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.