|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.cu.edu.tr/upload/cukurova_logo.png | ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLER ENSTİTÜSÜ YÜKSEK LİSANS/DOKTORA/TEZ ÇALIŞMASI BENZEŞİM FORMU **SAVUNMA ÖNCESİ**  **SAVUNMA SONRASI** |  |

## ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ

## SAĞLIKL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

**Tarih:…..** /…../……….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tez Başlığı / Konusu:**   |  | | --- | | **İNTİHAL PROGRAMI ÇIKTISI DEĞERLENDİRME SONUCU:**  **BENZERLİK ORANI**:  (Benzerlik oranı, **kabul edilen sınırlar** üzerindeyse açıklama gerekmektedir.) | |  |   Çukurova Üniversitesi *Sağlık Bilimler Enstitüsü Tez Çalışması Benzeşim Raporu Alınması ve Kullanılması Uygulama Esasları’nı* inceledim ve bu Uygulama Esasları’nda belirtilen azami benzerlik oranlarına göre tez çalışmamın herhangi bir 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.  İmza  Öğrenci Adı Soyadı  …../…../……… | | | |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Öğrenci No:** |  |
| **Ana Bilim / Ana Sanat Dalı:** |  |
| **Programı:** | Yüksek Lisans  Doktora  Sanatta Yeterlik |
|  |  |  |  |

**AÇIKLAMA** (*Benzerlik oranı* ***kabul edilen sınırlar*** *üzerindeyse, bu kısma gerekli açıklamanın yapılması zorunludur.*)