

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM PROGRAMI
(UZMANLIK/YANDAL UZMANLIK/YÜKSEK LİSANS/DOKTORA)
TEZ İNCELEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı : Anabilim/Bilim Dalı :
Soyadı : Programı :
Sicil No : Statüsü :

Doktora / Yüksek Lisans

Danışmanı :

TEZ BAŞLIĞI :

SUNUM	Tez başlığı çalışma konusunu açık ve yeterli olarak tanımlamakta mıdır? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Düzeltilmesi gerekir
	Tez kolaylıkla anlaşılıyor mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Kısmen düzeltilmesi gerekir <input type="checkbox"/> Yeniden yazılması gerekir
	Tablo , şekil ve grafikler metin içinde kolaylıkla bulunabiliyor mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Düzeltilmesi gerekir
	Kaynaklar Dizini <input type="checkbox"/> Doğru <input type="checkbox"/> Hatalı Açıklayınız:
BÜTÜNLÜK	Tez bölümleri birbirlerine mantıksal ve analitik bir bütünlük ve akış içinde bağlanıyor mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Açıklayınız:
ÖZGÜNLÜK ve YARATICILIK	Aday, sizce bu çalışma sonunda bilimsel araştırma yapma, bilgiye erişme, değerlendirme ve yorumlama yeteneği kazanmış mıdır? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Doktora, Tıpta Uzmanlık ve Yandal Uzmanlık tezleri, ayrıca, aşağıda belirtilen niteliklerden en az birini sağlamalıdır. Bu tez çalışması : <input type="checkbox"/> Bilime yenilik getirmiştir <input type="checkbox"/> Yeni bir bilimsel yöntem geliştirmiştir <input type="checkbox"/> Bilinen bir yöntemi yeni bir alana uygulamıştır <input type="checkbox"/> Askeri sağlık uygulama alanlarını geliştirmiştir
GİRİŞ	Araştırmaya sebep olan problem tanımlanmıştır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Problemin çözümüne yönelik hipotezleri açık olarak belirtilmiştir. <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
GENEL BİLGİLER	Görüşlerinizi Tez Değerlendirme Kriterleri'ne uygun olarak belirtiniz.

GEREÇ VE YÖNTEM

BULGULAR

TARTIŞMA

DİĞER

SONUÇ

Tarafımdan incelenen bu tez, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Lisansüstü Eğitim - Öğretim ve Sınav Yönetmeliği uyarınca:

Kabul edilebilir niteliktedir.

Ek süre verilerek düzeltilmesi gerekir.

Ret edilmesi gerekir.

JÜRİ ÜYESİNİN

Adı Soyadı :

:

Anabilim /Bilim Dalı :

Fakültesi / Enstitüsü :

Tarih :

İmza :

Bu form, Tez Savunma Sınavı'ndan sonra, Sınav Tutanağı ile birlikte Tıp Fakültesi Dekanlığı'na / Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü'ne gönderilir.