



T.C.
İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ
Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü

Tez Kontrol Formu

Tarih girmek için burayı tıklatın.

ÖĞRENCİNİN:

Numarası : Metin girmek için burayı tıklatın.
Adı Soyadı : Metin girmek için burayı tıklatın.
Programı : Bir öge seçin.
Danışmanı : Metin girmek için burayı tıklatın.
Öğretim Yılı / Dönemi : Bir öge seçin. / Bir öge seçin.

Tez/Proje Adı :

| Tez Yazım Kılavuzuna Uygunluk | İlk Kontrol | | -- | Son Kontrol |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| | Evet | Hayır | | Onay |
| Dış Kapak Sayfası | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| İç Kapak Sayfası | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Jüri Onay Sayfası Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Önsöz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Yemin Metni | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| İçindekiler Sayfası | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Şekil <input type="checkbox"/> Çizelge <input type="checkbox"/> Kısaltma <input type="checkbox"/> Listesi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Özet <input type="checkbox"/> Abstract <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Sayfa Numaralama: Romen <input type="checkbox"/> Arabik <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Giriş | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Genel Kısımlar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Malzeme ve Yöntem | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Şekil <input type="checkbox"/> Tablo <input type="checkbox"/> Denklem <input type="checkbox"/> Dipnot <input type="checkbox"/> Yerleşimi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Şekil <input type="checkbox"/> Tablo <input type="checkbox"/> Başlıkları Yerleşimi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Bulgular | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Tartışma ve Sonuç | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Kaynaklar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Ekler Sayfası: Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |
| Özgeçmiş KVKK kapsamında öğrencinin kişisel bilgileri (fotoğraf, iletişim bilgileri vb.) yer almayacak olup eğitim bilgilerine yer verilmesi gerekmektedir. Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -- | <input type="checkbox"/> |

Tez, biçimsel olarak "Tez Yazım Kılavuzu"na;

UYGUN DEĞİL:

UYGUNDUR:

İLK KONTROL

SON KONTROL

İmza

:

İmza

:

Unvan Adı Soyadı

:

Unvan Adı Soyadı

:

Görevi

:

Görevi

:

Tarih

:

Tarih

:

Açıklamalar: