T.C.

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

ETİK BİLDİRİM VE İNTİHAL BEYAN FORMU

*Tez türünü giriniz. Ör. Yüksek Lisans veya Doktora*Tezi olarak *Danışmanın Ünvanı Adı Soyadı* danışmanlığında sunulan “*Tezin başlığını girmek için tıklayın*” başlıklı çalışmanın tarafımızdan bilimsel etik ilkelere uyularak yazıldığını, yararlanılan eserlerin kaynakçada gösterildiğini, Sağlık Bilimleri Enstitüsü tarafından belirlenmiş olan Turnitin Programı benzerlik oranlarının aşılmadığını ve aşağıdaki oranlarda olduğunu beyan ederiz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tez Bölümleri** | **Tezin Benzerlik Oranı (%)** | **Maksimum Oran (%)** |
| Giriş | *Tezdeki benzerlik oranın yazınız* | **15** |
| Genel Bilgiler | *Tezdeki benzerlik oranın yazınız* | **30** |
| Materyal ve Metod | *Tezdeki benzerlik oranın yazınız* | **35** |
| Bulgular | *Tezdeki benzerlik oranın yazınız* | **10** |
| Tartışma | *Tezdeki benzerlik oranın yazınız* | **15** |

Beyan edilen bilgilerin doğru olduğunu, aksi halde doğacak hukuki sorumlulukları kabul ve beyan ederiz. …. / …../ 20….

**Öğrenci Adı-Soyadı Danışman Adı-Soyadı**

**İmza İmza**

**\*** Tez ile ilgili YÖKTEZ’de yayınlamasına ilişkin bir engelleme var ise aşağıdaki alanı doldurunuz.

Tezle ilgili patent başvurusu yapılması / patent alma sürecinin devam etmesi sebebiyle Enstitü Yönetim Kurulunun …./…/…. tarih ve …………. sayılı kararı ile teze erişim 2 (iki) yıl süreyle engellenmiştir.

Enstitü Yönetim Kurulunun …./…/…. tarih ve …………. sayılı kararı ile teze erişim 6 (altı) ay süreyle engellenmiştir.