**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü**

**TEZ ÖN/SON KONTROL RAPORU**

(Bu rapor her tez incelemesinde mutlaka getirilecektir.)

Ön Kontrol 🞏 Son Kontrol 🞏

Öğrenci Bilgileri

Numarası :

Adı, Soyadı :

Anabilim Dalı :

Öğrenci Tel No :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İncelenen İçerik** | **Formata Uygundur** | | **Açıklama** |
| **Kapak (İç ve Dış)** | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |  |
| **Kabul Onay sayfası** | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |
| **Etik Beyan Sayfası** | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |
| **Özet/İngilizce Özet** | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |
| **İngilizce Özetin Yazım Ve Dilbilgisi** | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |
| **İçindekiler** (Çizelge, Şekil ve Resimler Listesi, Simge ve Kısaltmalar) | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |
| **Giriş** | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |
| **Ana Metin** (İkinci Ana Başlıktan Kaynaklara Kadar) | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |
| **Kaynaklar** | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |
| **Ekler** | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |
| **Özgeçmiş** | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |
| **Jüri Üyelerine Gönderilebilir** | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |
| **Tez Ciltlenebilir** | 🞏 Evet | 🞏 Hayır |  |

**Tezi İnceleyen :** ……………………………………. ……………………

**Tezin Enstitüye Teslim Tarihi\*** : …../……/…….

**Tezin Kontrolünün Yapıldığı Tarih** : …../……/…….

\* Tez kontrol süresi en az 3 gündür.

\* Düzeltilmiş tezi getirirken lütfen bir önceki **düzeltme verilen tezi** ve **önceki tez kontrol (Form 25) formunu** da getiriniz.