**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**TAŞIMACILIK VE LOJİSTİK ENSTİTÜSÜ**

**LİSANSÜSTÜ TEZ ORJİNALLİK FORMU**

**Tarih: …../……/201..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin: | | | | |
| Numarası |  | | | |
| Adı Soyadı |  | | | |
| Anabilim Dalı |  | | | |
| Programı | Tezli Y.Lisans | Doktora |  |  |
| Tezinin Adı |  | | | |

Tez Başlığı / Konusu: ……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Yukarıda başlığı/konusu belirlenen tez çalışmamın Kapak sayfası, Giriş ve Amaç, Genel Bilgiler, Bulgular, Tartışma, Sonuçlar, Özet ve Summary bölümlerinden oluşan toplam ………… sayfalık kısmına ilişkin, ……/……/…….. tarihinde tez danışmanım tarafından ……………..intihal tespit programından aşağıda belirtilen Filtreleme Tipi …. uygulanarak alınmış olan orijinallik raporuna göre, tezimin benzerlik oranı % ………….. (………..) dır.

Uygulanan filtreler aşağıda verilmiştir:

**Filtreleme Tipi 1**

- Kabul/Onay ve Bildirim sayfaları hariç,

- Kaynakça hariç,

-Alıntılar dahil,

-Altı (6) kelimeden daha az örtüşme içeren metin kısımları hariç.

Veya

**Filtreleme Tipi 2**

- Kabul/Onay ve Bildirim sayfaları hariç,

- Kaynakça dahil,

-Alıntılar dahil,

“İskenderun Teknik Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğine İlişkin Senato Esasları”nın 12. maddesini inceledim ve bu maddede 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 bilgilerinize arz ederim.

Tarih ve İmza

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |
| --- |
| U Y G U N D U R  DANIŞMAN ONAYI ENSTİTÜ ONAYI  (Unvan, Ad-Soyad, İmza) **Dr.Öğr.Üyesi Sedat BAŞTUĞ**  **Enstitü Müdürü** |