T.C.

SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

Tıp Fakültesi Dekanlığı

|  |
| --- |
| **TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN;** |
| Adı ve Soyadı : |
| Anabilim Dalı/Bilim Dalı : |
| Tez Danışmanı : |
| Tezin Konusu |  : |
| **TEZDE KULLANILAN YÖNTEM***(Birden fazla işaretlenebilir)* |
| ( ) Klinik Çalışma ( ) Deneysel Çalışma ( ) Epidemiyolojik Çalışma( ) Tek Merkezli Çalışma ( ) Çok Merkezli Çalışma ( ) Anket Çalışması( ) Prospektif (ileriye dönük) Çalışma ( ) Retrospektif (geriye dönük) ÇalışmaDiğer *(belirtiniz)* : |
| **TEZ YAZIMININ DEĞERLENDİRİLMESİ***(Olumsuz görüşlerin, formun “Diğer” kısmında gerekçeli olarak açıklanması gerekmektedir )\** |
| Tez kolaylıkla okunup anlaşılıyor | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Dilin kullanımı ve anlatım yeterli | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Türk Dil Kurumu yazım kurallarına uyularak yazılmış | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Görsel metinler kolayca anlaşılıyor | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Tablo, şekil ve grafikler metin içinde kolaylıkla bulunabiliyor | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Kaynaklar metin içinde doğru yerleştirilmiş | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Tez bölümleri birbirlerine mantıksal ve analitik bir bütünlük içerisinde bağlanıyor | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Anlatım yönünden mantıksal ve yapısal bir süreklilik söz konusu | ( ) Evet | ( ) Hayır |

|  |
| --- |
| **TEZ İÇERİĞİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ***(Olumsuz görüşlerin, formun “Diğer” kısmında gerekçeli olarak açıklanması gerekmektedir)* |
| Tez başlığından, çalışmanın konusu açık ve yeterli olarak anlaşılıyor | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Giriş bölümünde tezin konusu, genelden özele doğru olacak şekilde belirtilmiş | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Tez çalışmasının amacını belirleyen temel soruna değinilmiş | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Sorunun çözümüne yönelik hipotez/ler açık bir şekilde tanımlanmış | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Tez çalışması hakkında genel bilgiler yeterince verilmiş | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Tezde kullanılan materyal ve yöntem ayrıntılı olarak açıklanmış | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Tezde elde edilen bulgular, yeterli ve anlaşılır tablo/grafikler eşliğinde aktarılmış | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Tez bulguları, ayrıntılarıyla yeterli kaynak kullanılarak tartışılmış | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Çalışmanın kısıtlılıkları ve bir sonraki basamağı için öneri/ler içeriyor  | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Araştırmadan elde edilen sonuçlar iyi bir şekilde derlenmiş ve sonuçlara uygun önerilerde bulunulmuş | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Tezin Türkçe ve İngilizce özeti yeterince açık ve anlaşılır yazılmış | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Kaynaklar sayı ve içerik yönünden yeterli | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Son yıllarda yayınlanmış kaynaklar içeriyor | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Kaynaklarda yerli yayınlara yer verilmiş | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| **TEZİN BİLİME KATKISI (Özgünlük ve Yaratıcılık)** |
| Aday, bu çalışma sonunda bilimsel araştırma yapma, bilgiye erişme, değerlendirme ve yorumlama yeteneği kazanmıştır | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Tez, özgün bir tezdir | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Bilime yenilik getirmiştir | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Bilimsel bir yöntem geliştirilmiştir | ( ) Evet | ( ) Hayır |
| Bilinen bir yöntemin yeni bir alana uygulanmasıdır | ( ) Evet | ( ) Hayır |

|  |
| --- |
| **TEZ HAKKINDA OLUMLU/OLUMSUZ GÖRÜŞ VE DEĞERLENDİRMELER*****(Bu bölümün doldurulması zorunludur)*** |
|  |
| **SONUÇ:**Tarafımdan değerlendirilen bu tez Tıpta Uzmanlık Yönetmeliği uyarınca, ( ) Kabul edilebilir ( ) Düzeltilmelidir ( ) Önemli değişiklikler gerekmektedir ( ) Önemi olmayan değişiklikler gerekmektedir ( ) Reddedilmelidir |
| **TEZ DEĞERLENDİRME JÜRİ ÜYESİ**Adı ve Soyadı :Kurumu :Anabilim/Bilim Dalı :Tarih :E-posta :Telefon No :İmza : |

*-****Kişisel rapor üç nüsha hazırlanarak, ilgili anabilim dalı başkanlığı aracılığıyla Tıp Fakültesi Dekanlığı’na gönderilir.***

***-Anabilim dalı başkanı bu raporlar doğrultusunda tez savunması gününü tespit ederek dekanlığa bildirir.***