# BÖLGE ÇALIŞMALARI ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Enstitü Ana Bilim Dalı** |  |
| **Programı** |  |
| **Programın Türü** | **( ) Tezli Yüksek Lisans ( ) Doktora** |
| **Danışmanının Unvanı, Adı-Soyadı** |  |
| **Tez/Dönem Projesi Başlığı** |  |

Yukarıda başlığı belirtilen Tez Çalışması; Kapak sayfası, Giriş, Ana Bölümler, Sonuç, Kaynakça ve Ekler/Appendix (mevcut ise) kısımlarından oluşan toplam ……. sayfaya ilişkin olarak ……/……/…… tarihinde tarafımdan Turnitin adlı intihal tespit programından Bölge Çalışmaları Enstitüsü *Tez Çalışması ve Dönem projesi Orijinallik Raporu Uygulama Esasları’*nda belirlenen filtrelemeler uygulanarak alınmış olan ve ekte sunulan rapora göre, tezin benzerlik oranı (Kaynakça ve 5 kelimeden az örtüşme içeren metin kısımları hariç, alıntılar dahil) % ………..…. olarak tespit edilmiştir.

Ankara Sosyal Bilimler Üniversitesi Bölge Çalışmaları Enstitüsü *“Tez Çalışması ve Dönem Projesi Orijinallik Raporu Uygulama Esasları”*nı inceledim ve bu Uygulama Esaslarında 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.

**Ek: Tez Çalışması/Dönem Projesi Orijinallik Raporu**

……/……/……..

(imzası)

Öğrencinin Adı-Soyadı

Danışman tarafından uygun olan seçenek işaretlenmelidir:

( ) Benzerlik oranları belirlenen limitleri aşmıyor ise;

Yukarıda yer alan beyanın ve ekte sunulan Tez Çalışması/Dönem Projesi Orijinallik Raporu’nun doğruluğunu onaylarım.

( ) Benzerlik oranları belirlenen limitleri aşıyor, ancak tez/dönem projesi danışmanı intihal yapılmadığı kanısında ise;

Yukarıda yer alan beyanın ve ekte sunulan Tez Çalışması/Dönem Projesi Orijinallik Raporu’ nun doğruluğunu onaylar ve Uygulama Esasları’ nda öngörülen yüzdelik sınırlarının aşılmasına karşın, aşağıda belirtilen gerekçe ile intihal yapılmadığı kanısında olduğumu beyan ederim.

**Gerekçe:**

(Benzerlik oranları belirlenen limitleri aşıyor ise bu kısıma Danışman tarafından gerekçe belirtilecek ve Anabilim Dalı Kurulunun görüşü eklenecektir.)

Benzerlik taraması yukarıda verilen ölçütlerin ışığı altında tarafımca yapılmıştır. İlgili tezin orijinallik raporunun uygun olduğunu beyan ederim.

……/……/……..

(imzası)

Danışmanın Unvanı-Adı-Soyadı