****

**T.C.**

**AKSARAY ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**TEZ SAVUNULABİLİRLİK VE ORJİNALLİK BEYAN FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | |
| **Anabilim Dalı/Programı** |  |
| **Adı-Soyadı- Numarası** |  |
| **Tez Başlığı** |  |

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda bilgileri verilen öğrenci tarafından hazırlanan tez çalışması Aksaray Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Tez Yazım Kılavuzunda belirtilen yazım kurallarına uygun olarak hazırlanmıştır. Tez içinde sunulan veriler, bilgiler ve dokümanlar akademik ve etik kurallar çerçevesinde elde edilmiştir.

Ayrıca, Aksaray Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Tez Çalışması Orijinallik Raporu Uygulama Esaslarında belirtilen azami benzerlik oranlarına göre herhangi bir intihal içermediğini; aksinin tespit edileceği muhtemel durumda doğabilecek her türlü hukuki sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ederim.

Tezin jüri karşısında savunulabilir olduğunu bilgilerinize arz ederim.

**Tez Danışmanı**

Tarih-İmza

Adı-Soyadı