

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| T.C.**Firat Üniversitesi****En BaşarIlI Lisansüstü Tez Ödülü Başvuru Formu** | Doküman No Yayın TarihiRevizyon TarihiRevizyon No | FRM – 0101 |
| 10.07.2023 |
| - |
| 0 |

|  |
| --- |
| **I. Aday HakkInda** |
| Adı Soyadı |  |
| Enstitü |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Mezuniyet Tarihi |  |
| İletişim Bilgisi | Tlf.: (05 )  | Eposta: |  |
| **II. Tez HakkInda** |
| Aday Tezin Başlığı |  |
| Tez Önerisi Tescil Tarihi |  |
| Savunma Tarihi |  |
| Tez Danışmanı |  |
| İkinci Tez Danışmanı |  |
| Eğitim Düzeyi | Yüksek Lisans | ☐ | Doktora | ☐ |
| **III. Başvuru BeyanI** |
| Başvuru Alanı | Eğitim Bilimleri ☐ |  | Fen ve Mühendislik Bilimleri ☐ |
| Sağlık Bilimleri ☐ |  |  | Sosyal Bilimler ☐ |
| Yukarıda beyan ettiğimiz bilgiler ile başvuru dosyasında sunduğumuz belgelerin doğru olduğunu, beyanımızda bir hata, eksiklik veya başvuru koşullarına aykırılık olması durumunda başvurumuzun geçersiz sayılmasını ve ödül verilmiş olsa dahi ödülün geri alınmasını kabul ve beyan ederiz. 20  |
| *İmza* |  |  |  |  | *İmza* |  |
| Tez Yazarı |  |  |  | Birinci Danışman |  |
| **IV. Seçici Kurul Değerlendirmesi** |
| Akademik Yayın Puanı |  | **Onur Ödülü Önerisi** |
| Tez Kurgu Puanı |  | Evet | ☐ | Hayır | ☐ |
| Toplam Puanı |  | Asıl | ☐ | Yedek | ☐ |
| Sıralamadaki Yeri |  | Onur Ödülü Gerekçesi: |
| Özel Not: |
| **FIRAT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE****İlgi** 20 tarih ve sayılı yazınız.İlgide kayıtlı yazı ile görevlendirilen Şeçici Kurulumuz, yukarıda beyanları bulunan tez yazarı ve danışmanının “Fırat Üniversitesi En Başarılı Lisansüstü Tez Ödülü” başvuru dosyasını değerlendirerek yukarıdaki sonuçlara ulaşmıştır.Bilgilerinize arz ederiz. 20  |
| *İmza* | *İmza* |  |  |  |  | *İmza* |  |
| *Unvan, Adı ve Soyadı* | *Unvan, Adı ve Soyadı* |  | *Unvan, Adı ve Soyadı* |
| *Üye* | *Üye* |  |  |  |  | *Başkan* |  |