****

**T.C. İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ BİYOMEDİKAL MÜHENDİSLİĞİ TEZLİ/TEZSİZ YÜKSEK LİSANS İNTİHAL RAPORU**

 FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

**TEZ BAŞLIĞI:**………………………………………...……………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Yukarıda başlığı gösterilen tez çalışmamın giriş, ana bölümler ve sonuç kısımlarından oluşan toplam ……. sayfalık kısmına ilişkin, ……/…../…… tarihinde tez danışmanı tarafından intihal tespit programından aşağıda belirtilen filtrelemeler uygulanmıştır. Tezimin benzerlik oranı alıntılar dahil %....... ‘dır.

Uygulanan filtrelemeler;

* Kaynakça hariç
* Alıntılar dahil
* 5 kelimeden daha az örtüşme içeren metin kısımları hariç

**Açıklamalar**

İntihal tespit programı sonucunda; 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 saygılarımla arz ederim.

**Öğrencinin Adı Soyadı:**

**Öğrenci no:**

**İmza:**

**DANIŞMAN/ENSTİTÜ GÖREVLİSİ ONAYI**

 UYGUNDUR

 **(Ünvan, Ad, Soyad, İmza)**