## GİRİŞ

* 1. **Amaç**

Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi’nde hazırlanan uzmanlık tezlerinin biçim ve yazım kurallarını belirlemek, tez içeriğinin genel çerçevesini düzenlemektir.

## Kapsam

Tababet Uzmanlık Tüzüğü ile Tıpta Uzmanlık Tüzüğü ve Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıpta Uzmanlık ve Yandal Uzmanlık Öğrencilerinin Öğretim ve Sınav Uygulama Esaslarına İlişkin Yönerge’ye göre, Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi bünyesinde yer alan Anabilim/Bilim dalları tarafından hazırlanan uzmanlık ve yandal uzmanlık tezlerinde bu yazım kurallarına uyulması esastır.

## Dayanak

Bu kurallar Yükseköğretim Kanunu’nun 17. maddesine ve Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıpta Uzmanlık ve Yandal Uzmanlık Öğrencilerinin Öğretim ve Sınav Uygulama Esaslarına İlişkin Yönerge’ye göre hazırlanmıştır.

## TEZİN BİÇİMİ VE YAZIM PLANI

* 1. **Kapak Düzeni**

Tezin dış kapağı beyaz krome kartondan hazırlanmalıdır. Dış kapak ve iç kapak içeriği ve sayfa düzeni aynı olmalıdır. Times New Roman karakteri kullanılarak yazılmalıdır. Kapak üst tarafında, 3 cm boşluk bırakılarak sol kenarından 2,5 cm içeriden başlamak üzere sol üst köşeye, 14 punto koyu büyük harfler ile üniversite, fakülte ve anabilim dalının adı alt alta ortalanarak yazılmalıdır (yan dal uzmanlık tezlerinde anabilim dalından sonra bilim dalının adı da yazılmalıdır). Bunun altında 1 satır boşluk bırakılarak 12 punto ile normal koyulukta, ortalanarak -tez yöneticisi- yazılır. Onun altına da tez yöneticisinin adı ve tamamı büyük harfler ile soyadı 12 punto ile normal koyulukta yazılmalıdır.

Tez başlığı 18 punto koyu, büyük harf ile ve sayfanın üst kenarından 12–13 cm boşluk kalacak şekilde, ortalanarak ve satır sonunda kelimeyi bölmeden 1,5 satır aralığı ile yazılmalıdır. Standart olarak küçük harfle yazılan kelimeler başlıkta da küçük harfle yazılır (Örn: pH).

Tez başlığının 5 cm altına parantez içinde (**Uzmanlık Tezi /Yandal Uzmanlık Tezi**) ifadesi 12 punto, koyu harf ile ve onun da 2 cm altına adayın adı soyadı 14 punto ve koyu olarak yazılmalıdır. Alt kenardan yaklaşık 3 cm yukarıya ortalanarak tezin yapıldığı yer (TEKİRDAĞ) ve yıl 12 punto ve büyük harflerle yazılmalıdır **(Bkz. örnekler V).**

## Kullanılacak Kağıdın Özelliği

Tezin yazımında kullanılacak kağıt A4 boyutlarında (210x297 mm) ve en az 70 g/m2 en çok 100 g/m2 birinci hamur beyaz kağıt olmalıdır.

## Yazım Dili

Tez yazım dili Türkçe olup, sözcükler Türk Dil Kurumu’nca yayınlanan son İmla Kılavuzuna (<http://www.tdk.gov.tr/> adresinden ulaşılabilir) uyularak yazılmalıdır. Anlatım, kısa ve öz cümlelerle, açık ve yalın olmalıdır. Metinde geçen tıbbi terimlerden yerleşmiş Türkçe karşılığı olanlar Türkçe yazılmalı, zorunlu olarak yabancı dilde yazılması gerekli sözcükler tırnak içinde yazılmalıdır. Latince terimler italik yazılmalıdır.

## Yazı Tipi ve Büyüklüğü

Tez yazımında yazı biçimi olarak Times New Roman seçilmelidir. Tezin metninde 12 punto tercih edilmeli, 1,5 satır aralığı ile yazılmalıdır. Parantez ve tırnak işaretinden önce bir boşluk bırakılmalıdır. Metin içinde noktalama işaretlerinden sonra bir boşluk bırakılmalı, noktalama işaretlerinden önce boşluk olmamalıdır. Ancak, metinde bir parantez içinde yer alan kaynak numaraları arasındaki virgül(ler)den sonra ve kaynaklar listesinde yıl, cilt, sayı ve sayfa numaraları arasındaki noktalama işaretlerinden sonra boşluk bırakılmamalıdır.

## Başlıklar

Metin içinde sırasıyla 5 düzeyde başlık kullanılır. Metinlerden sonra gelen başlıklarda, metin ile başlık arasında bir satır boşluk bırakılmalıdır. Sadece 1. derece başlıklardan sonra 1 satır boşluk bırakılır; ikinci ve 3. derece başlıklardan sonra boşluk bırakmadan bir alt satıra geçerek metne girilir. Ardarda gelen 1., 2. ve 3. derece başlıklar arasında da bir satır boş bırakılmalıdır.

**Birinci derece başlıklar** (Giriş ve Amaç, Genel Bilgiler, Gereç ve Yöntemler, Bulgular, Tartışma gibi tez bölümleri): 14 punto, koyu ve büyük harfle, kağıt üst kenarından itibaren 10 cm aşağıda ve sayfaya ortalanarak yazılmalıdır.

**İkinci derece başlıklar**: 12 punto, koyu ve büyük harflerle, paragraf başından itibaren 1 tab içeriden yazılmalıdır.

**Üçüncü derece başlıklar**: 12 punto, koyu ve başlığı oluşturan her kelimenin ilk harfi büyük, diğerleri küçük olarak paragraf başından itibaren 1 tab içeriden yazılmalıdır.

**Dördüncü derece başlıklar**: 12 punto, koyu, ilk kelimenin ilk harfi büyük, diğer tüm kelimeler küçük harf olarak paragraf başından itibaren 1 tab içeriden yazılıp iki nokta (**:**) konularak devam edilir. Bu başlıklar rakam (1, 2, ...) veya harf (a, b,...) ile belirtilebilir (**Bkz. örnekler IV**).

**Beşinci derece başlıklar:** 12 punto, normal koyulukta, ilk kelimenin ilk harfi büyük, diğer tüm kelimeler küçük harf olarak paragraf başından itibaren 1 tab içeriden yazılıp iki nokta (**:**) konularak devam edilir. Bu başlıklar rakam (1, 2, ...) veya harf (a, b, ...) ile belirtilebilir (**Bkz. örnekler IV**). 1., 2. ve 3. derece başlıklarda numara konulmaz; a, b gibi harfler verilmez.

## Sayfa Düzeni

Her sayfada kâğıt kenarından itibaren, sol kenarda 3 cm, sağ kenarda 2 cm (metin her iki yana yaslanmalıdır), altta 2 cm, üstte ise 3 cm boşluk olmalıdır. Paragraflar 1 tab ölçüsü kadar içeriden başlamalıdır. Paragraflar rakamla veya kısaltma ile başlamamalıdır. Sayfa numaraları, sayfanın altına, ortalanarak, Giriş ve Amaç bölümünden itibaren verilmeli; önüne ve arkasına herhangi bir işaret konmamalıdır. Teşekkür, İçindekiler, Simge ve Kısaltmalar ve Ekler bölümlerine sayfa numarası verilmez.

## TEZİN İÇERİĞİ

* 1. **Tezin Bölümleri** (Sırasıyla)

## —TEŞEKKÜR

**—İÇİNDEKİLER**

**—SİMGE VE KISALTMALAR**

**—GİRİŞ VE AMAÇ**

**—GENEL BİLGİLER**

**—GEREÇ VE YÖNTEMLER**

**—BULGULAR**

**—TARTIŞMA**

**—SONUÇLAR**

**—ÖZETLER**

**—KAYNAKLAR**

**—EKLER**

* 1. **Teşekkür Bölümü**

Teşekkür, sayfanın sağ yarısının 1/3 alt bölümüne yazılmalıdır. Bu sayfada tez çalışmasında ve tezin hazırlanmasında doğrudan ya da dolaylı katkısı bulunan kişi ve kurumlara teşekkür edilebilir. Bu bölüm 100 kelimeyi aşmamalıdır.

## İçindekiler Bölümü

Bu bölümde sadece birinci ve “Genel Bilgiler” bölümünde geçen ikinci derece başlıklar tarif edildikleri büyüklük ve biçimde, metinde geçiş sırasına göre (Başlıkların başlangıcına rakam veya harflerle sıra numarası verilmeden) yazılır ve karşılarında da sayfa numaraları belirtilir. Sayfa numarasının kolayca bulunması için konu başlığı ile sayfa numarası arasına noktalar konulur (Örn: Konu Başlığı 5 ).

## Simge ve Kısaltmalar Bölümü

Kısaltmalar alfabetik sıra düzeninde ve alt alta, kısaltma harfleri koyu olarak, kısaltmanın açık hali normal olarak yazılmalıdır. Kısaltma harfleri yabancı bir dildeki kelimelerin baş harflerinden oluşuyorsa, açık hali de yabancı dilde yazılmalıdır (**Bkz. Örnekler: III**). Metin içinde sık kullanılacak (en az 5 kez) kelime veya kelime grupları için kısaltma kullanılmak istendiğinde, metin içinde ilgili kelime ya da kelime grubunun ilk geçtiği yerde parantez içinde kısaltması verilir. Paragraf başları, başlıklar ve tablo açıklama yazıları hariç sonraki geçişlerde artık sadece kısaltma kullanılır. Sadece tablo içinde yer alan kısaltmalar, ilgili tablonun hemen altında verilir; “Simge ve Kısaltmalar” bölümünde listeye eklenmez. Ölçü birimlerine ilişkin kısaltmalar da (Örn: cm, g) listeye alınmaz. Birimlere ilişkin kısaltmaların sonuna nokta konulmamalıdır. Birden fazla sözcüğün baş harfleri kullanılarak yapılan kısaltmalarda araya nokta konulmamalıdır (TÜBİTAK, AKŞ). Kısaltmalara kesme işareti ile getirilen ekler kısaltmanın okunuş biçimine uygun olarak konur (Örn: KBB’nin)

## Giriş ve Amaç Bölümü

Araştırmanın tanıtıldığı, amacın belirtildiği bölümdür. Giriş kısa ve öz olmalı (1-1,5 sayfa ile sınırlanmalı), araştırmanın sonucunda yanıt beklenen soruları açık bir şekilde ortaya koymalıdır. Araştırmaya neden gerek duyulduğu, özgün kaynaklara atıfta bulunarak belirtilmelidir. Bu bölümde amacın ne olduğu, hangi hipotez(ler)'in test edilmek istendiği, elde edilen sonuçların nasıl kullanılacağı ve nasıl yararlanılacağı kısa ve öz olarak belirtilmelidir.

## Genel Bilgiler Bölümü

Bu bölümde yalnızca tez konusu ile ilgili genel bilgiler kaynak verilerek konunun gelişimini yansıtacak şekilde ve belli bir düzen içinde verilmelidir. Genel bilgiler bölümünün, tezin tümüne göre 1/3 oranından fazla olmamasına dikkat edilmelidir.

## Gereç ve Yöntemler Bölümü

Tez çalışmasının nerede yapıldığı (Anabilim Dalı veya Anabilim Dalları), olgu seçim ölçütleri, çalışmanın hangi yöntemle yapıldığı, kullanılan araç ve gereçler (marka, firma, ülke belirtilerek) ve kullanılan yöntemlerin açıkça anlatıldığı bölümdür. Olgular gruplanmış ise bu gruplamanın nasıl yapıldığı, varsa kontrol ve olgu grupları ya da deney hayvanlarının nasıl seçildiği ve sayısı açıkça belirtilmelidir. Burada amaç hem çalışma yöntemini açıklamak, hem de benzeri çalışmalar yapacak olanlara rehber olmaktır. Bu bölümde di’li geçmiş zamanlı cümleler kullanılmalıdır. Tezde kullanılan daha önceki çalışmalardan örnek alınan yöntemler için kaynak belirtilmelidir. Araştırma kapsamına alınmayan olgular varsa niçin alınmadıkları belirtilmelidir. Metinde geçen formüller ayrı paragraf halinde yazılmalı, önce ve sonra gelen paragraflarla arasında bir satır boşluk bırakılmalıdır. Tüm tezlerde Etik Kurul onay yazısı ve bilgilendirme formunun ekte sunulduğu belirtilmelidir. Kullanılan istatistiksel yöntemler ayrıntılı olarak tanımlanmalıdır. Kullanılan istatistik programının lisans numarası mutlaka belirtilmelidir.

## Bulgular Bölümü

Gereç ve yöntemler bölümlerinde tarif edilen yöntemlerle elde edilen veriler belli bir mantıksal analitik bütünlük ve akış içinde sunulur. Önemli bulgulardan metin içinde de bahsedilmeli; ancak tablolardaki bütün veriler metinde tekrarlanmamalıdır. Bulgulardaki tablo ve şekiller belirli bir sıralama ile sunulmalıdır. Bir sayfadan daha büyük tablolar, tez metni içinde bulunmak zorunda ise bir sayfa boyutlarında uygun bir yerde bölünmelidir. Tablonun devamı bir sonraki sayfada aynı tablo numarası ile aynı başlıkta verilmeli ancak tablo numarasından sonra “Devam” ibaresi yazılmalıdır. Tablolar ve şekiller tez metni içerisinde ilk değinildikleri sayfada ya da hemen sonraki sayfada yer almalıdır.

Elde edilen bulgular, olguların demografik bilgileri toplu olarak (sıra no, protokol no, yaş, cinsiyet, diğer parametreler) tablo halinde bulgular bölümünün sonunda verilmelidir.

## Tablolar

Tablolar yazı içinde geçiş sırasına göre arabik rakamlar kullanılarak numaralandırılmalıdır. Kullanılan tüm tablolardan metin içinde söz edilmelidir. Metin içinde tablodan söz ederken T harfi büyük (Tablo 1) yazılır. Tablolardan önce ve sonra gelen metinler ile tablo arasında 1 satır boşluk bırakılır. Tablo başlığı tablonun üst kısmına, tablo çerçevesinin hizasından başlayarak, cümle başı ilk harf büyük, diğer kelimeler küçük harfle koyu olarak yazılmalıdır. Başlık birden fazla satırdan oluşuyorsa, ikinci ve diğer satırlar, ilk satırdaki yazılı kısmın başladığı hizadan başlatılarak yazılır. Tablo başlığının sonuna nokta konulmamalıdır. Tablo başka yerden alınmışsa kaynağı tablonun başlığında parantez içinde literatür numarası ile verilmelidir. Tablolarda açıklayıcı bilgiler (Kısaltma veya semboller)

10 punto ve 1 (bir) satır aralığı ile yazılarak dipnotta verilmelidir. (Kullanılacak semboller sırasıyla \*, \*\*, \*\*\* olmalıdır). Tablo açıklamaları olabildiğince kısa ve öz yazılmalıdır. Tabloların altına, istatistiksel test adı, «p» değeri vb. değerler yazılabilir. Tablo altı açıklamalarının sonuna nokta konulmalıdır. Örnek:

## Tablo 1. Hastaların demografik özellikleri ile klinik ve laboratuar parametreler arasındaki ilişki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **VKİ** |  |  |  |
| **AKŞ** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VKİ:** Vücut kitle indeksi**; AKŞ:** Açlık kan şekeri. ANOVA, \*p<0,05;  p<0,01.

## Şekiller

Tablolar dışında kalan tüm görsel ögeler şekil olarak adlandırılmalıdır. Şekiller (resim, fotograf, röntgenogram, grafik, çizim vb…) elle veya daktilo ile değil, mümkünse bilgisayar programı kullanılarak ya da profesyonel olarak çizilmelidir. Hazırlanacak şekiller (grafik, diyagram, fotoğraf vb.) yazı ile anlatımda güçlük çekilen, yapılan işi, anlatılmaya çalışılan düşünceyi ve elde edilen verileri daha etkili olarak aktarabilecek nitelikte olmalı, gereksiz şekillerden kaçınılmalıdır. Bireylerin kimliğini belli edecek fotoğraf konulmamalı ya da gözler bantlanmalı veya yayınlanması için izin alındığına dair ibare olmalıdır. Kullanılan tüm şekillerden metin içinde söz edilmelidir. Metin içinde şekilden söz ederken Ş harfi büyük (Şekil 1) yazılmalıdır. Şekiller yazı içinde geçiş sırasına göre arabik rakamlar ile numaralandırılmalıdır (Şekil 1.). Şekilden önce ve sonra gelen metin ile şekil arasında bir satır boşluk bırakılmalıdır. Şeklin adı, şeklin altına, şekil çerçevesinin hizasından başlayarak, cümle başı büyük harf diğer kelimeler küçük harfle koyu olarak yazılmalı; şeklin adı birden fazla satırdan oluşuyorsa, ikinci ve diğer satırlar, ilk satırdaki yazılı kısmın başladığı hizadan başlatılarak yazılmalıdır. Bir şekilde birden fazla öge bulunabilir. Bu durumda her bir öge sırayla A, B, C şeklinde simgelenir, tümüne tek bir şekil numarası verilmelidir (Örn: Şekil 2. Hastalığın seyrini gösteren aşamalar: A-Cilt lezyonları, B-Ağız içi veziküller). Şekil başka yerden alınmışsa görüntü net ve okunaklı olmalı, kaynağı şekil başlığının sonunda belirtilmelidir. Mikroskobik fotoğraflarda büyütme oranı ve kullanılan boya açıkça belirtilmelidir.

## Tartışma Bölümü

Elde edilen bulgular, Gereç ve Yöntemler bölümünde verilen çerçeve içinde tartışılır. Çalışmanın bilime nasıl bir katkıda bulunduğu mutlaka belirtilmeli, özgün kısımlar vurgulanmalıdır. Test edilen hipotezlerin kabul veya reddedilip edilmediği ve amaçlara ne ölçüde varıldığı belirtilmelidir. Gözlemlerin benzer çalışmalarla ilişkisi belirtilebilir. Bu bağlamda elde edilen bulgulara dayanmayan yorumlardan olabildiğince kaçınılmalıdır. Bulgular bölümünde yer alan veriler ve diğer bilgiler ayrıntılı olarak tekrarlanmamalıdır.

## Sonuçlar Bölümü

Bu bölüme çalışmayı birkaç cümle ile tanımlayan kısa bir paragraf ile başlanmalıdır. Tez çalışmasında elde edilen sonuçlar, olabildiğince genel; fakat açık seçik ve öz olarak maddeler halinde yazılmalıdır. Eldeki verilerin tam olarak desteklemediği sonuç ve yargılardan kaçınılmalıdır.

## Türkçe ve İngilizce Özet Bölümleri

Özet 200–250 kelime arasında olmalıdır. Çalışmanın amaçları, temel işlemleri (çalışma gruplarının seçimi ve oluşturulması, gözlem ve analiz metotları), başlıca bulguları (en önemli özgün verileri, istatistikî önemi de belirtilerek) özetlenmelidir. Yeni ve önemli sonuçlar vurgulanmalıdır. Özet metinlerinde alt başlık ve kısaltma kullanılmamalıdır.

İngilizce özet sayfasında yukarıdan aşağıya sırayla, önce tezin İngilizce adı (1. derece başlık şeklinde) bir satır boşluk bırakıldıktan sonra “**SUMMARY”** kelimesi ve onun altına da İngilizce özet metni yazılır. İngilizce özet sayfasının metin içeriği Türkçe özet sayfasıyla aynı olmalıdır. Türkçe Özet sayfasında başlık olarak sadece “ÖZET” sözcüğü yazılmalı, başlık yinelenmemelidir.

Türkçe ve İngilizce özet metinlerinin altında bir satır boşluk bırakılarak, koyu olarak “Anahtar kelimeler/Key words:” yazıldıktan sonra çalışma konusunu tanımlayan en az 3, en fazla 5 anahtar kelime yazılmalıdır. Anahtar kelimeler, Index Medicus MeSH (Medical Subject Headings) dağarcığına uygun seçilmelidir. Anahtar kelimelerin seçilmesinde yararlanılacak MeSH dağarcığına [www.nlm.nih.gov](http://www.nlm.nih.gov/) adresinden ulaşılabilir.

## Kaynaklar Bölümü

Kullanılan kaynaklar metinde geçiş sırasına göre yazılmalı ve metin içinde uygun yerde parantez içinde belirtilmelidir. Metin içinde kaynak numaraları, alıntı cümlenin sonuna ve noktadan önce parantez içinde belirtilmelidir. Şayet yazarın soyadı verilerek alıntı yapılıyorsa yazar soyadından sonra parantez içinde [Örneğin: Nelson ve ark. (15)] kaynak numarası belirtilmelidir. Metin içinde atıf yapılırken, tek yazarlı kaynaklarda yazarın soyadı, iki yazarlı kaynaklarda yazarların soyadları arasına “ve” bağlacı konularak ikisi birden, ikiden fazla yazarlı kaynaklarda birinci yazarın soyadından sonra “ve ark.” kısaltması kullanılır. Parantez içindeki kaynak sayıları küçük rakamdan büyük rakama doğru ve aralarına virgül (,) konarak boşluk bırakılmadan sıralanmalı; şayet ikiden fazla ardışık rakamdan oluşan kaynak dizini var ise ilk ve son sayı arasına (-) işareti konularak ayrılmalıdır (**Bkz. örnekler I**).

Kaynaklar yazılırken her kaynağın ilk satırı, satır başından başlar. İkinci ve diğer satırlar, ilk satırdaki yazılı kısmın başladığı hizadan başlatılarak yazılır (Tez Yazım Kurallarında verilen örneklerde olduğu gibi). **Kaynak yazımında yazar sayısı 6’yı aşmıyorsa tüm yazarlar gösterilmeli; yazar sayısı 6’yı aşıyorsa ilk 6 yazarın adı yazılıp sonrası için Türkçe yayınlarda “ve ark.”, yabancı dildeki yayınlarda “et al.” ifadesi kullanılmalıdır.** Kişisel görüşmeler ve yayınlanmamış gözlemler, kaynak olarak gösterilemezler. Olanaklar ölçüsünde yurtiçi kaynaklardan da yararlanılmalıdır. Dergi adları Index Medicus’a ([www.nlm.nih.gov](http://www.nlm.nih.gov/)) uygun olarak kısaltılmalıdır. Kaynakların standart yazım biçimleri örnekler sayfasında detaylı olarak verilmiştir ve bu biçimlere uyulmalıdır (**Bkz. Örnekler: II**)**.**

Kaynaklar metinde geçiş sırasına göre numaralandırılarak 1 satır aralığı ile yazılmalı; ancak iki kaynak arası 1,5 satır aralığı olmalıdır. Kaynak numarasından sonra nokta (.) konulmalıdır.

## Ekler Bölümü

Tezin ana bölümleri içerisinde yer almaları halinde konuyu dağıtıcı, okumada sürekliliği engelleyen nitelikte ve dipnot olarak verilemeyecek kadar uzun olan açıklamalar bu bölümde verilmelidir. Örneğin, çalışma izni veya etik kurul kararı, anket formları, araştırma ile ilgili olarak boyutları, nitelikleri veya kapsamları nedeniyle tez ile birlikte sunulamayacak materyal (CD, video-kaset vb.) tezden ayrı olarak “EKLER” başlığı altında ve ayrı bir kapak veya uygun bir zarf ya da kutu içerisinde verilmelidir. Birden fazla ek var ise eklere numara verilmelidir. (05.04.2010 tarihli Fakülte Kurulunun 7no’lu oturumunda değiştirilmiştir.) Etik Kurul veya T.Ü Tıp Fakültesi Bilimsel Araştırmalar Değerlendirme Komisyonu onay belgesinin bir kopyası ekler bölümünde mutlaka konmalıdır. Eklere sayfa numarası verilmemelidir.

## Tez Veri Formu ve Tez Kontrol Formu

Yükseköğretim Kurulu Dokümantasyon Merkezi tarafından hazırlanan Tez Veri Formu ve UEK tarafından düzenlenen Tez Kontrol Formu örnekler kısmında **(Bkz. Örnekler: VI, VII)** belirtilen örneklere uygun şekilde doldurularak tez ile birlikte ayrıca verilir.

## NOT: YÖK Başkanlığından alınan talimat gereğince, “Tezlerin başlıkları ve özet (abstrakt) sayfaları, Tez Veri Tabanının taranabilir alanlarına yüklendiğinden bu gibi metin alanlarının, italik yazı tipi, tablo, şekil, grafik, kimyasal veya matematiksel formüller, semboller, alt veya üst simge (subscript, superscript), Yunan harfleri veya diğer standart olmayan simge veya karakterler içermemesi” gerekmektedir.

**ÖRNEKLER**

1. **METİN İÇİNDE KAYNAK GÖSTERİMİ İLE İLGİLİ ÖRNEKLER**

Normal amplitüd değerleri Adrian ve ark. (13) tarafından 1995 yılındaki bir çalışmalarında ortalama 20,2 dB olarak bildirilmiştir.

Gelişmekte olan ülkelerde annelerin eğitim düzeyi ile anne sütü verme sıklığı ve süresi arasında ters bir ilişki vardır (15,21–27).

## KAYNAK YAZILIŞ BİÇİMLERİ İÇİN ÖRNEKLER

1. **DERGİ MAKALELERİ**
2. **Standart Dergi Makalesi**
	1. Turgut N, Altun BU. [Cortical disinhibition in diabetic patients with neuropathic pain.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19922582) Acta Neurol Scand 2009;120(6):383-8.
	2. Turhan A, Aksu T. Omuz ağrılarında ultrasonografinin tanı değeri. Trakya Üniv Tıp Fak Derg 1999;16:70–4. Dergi sayfaları bir volüm boyunca numaralandırılıyorsa sayı numarası yazılmayabilir.

## Yazarın Bir Kurum Olması

* 1. The Royal Marsden Hospital Bone-Marrow Transplantation Team. Failure of synogenic bone-marrow graft in post hepatitis marrow aplasia. Lancet 1980;3:272–4.

## Yazarın Belirsiz Olması

* 1. The role of exercise testing in evaluation of arrythmias [editorial]. BMJ 1991;50:62.
	2. Editorial: Smoking and pneumococcal infection. N Engl J Med 2000;342:732–3.

## Volümün Eki

Poprid PJ, Graboys TD. Exercise stess testing for exporence of arrhythmias. Circulation 1987;102 Suppl 1:31–5.

## Sayının Eki

Poprid PJ, Graboys TD. The natural history of tardive dyskinesia. Pharmacol Res Commun 1988;825(1 Suppl 2):80–5.

## Bölümleri Olan Cilt

Ozben T, Kara N. Plasma and urine sialic acid in non-insulin dependent diabetes mellitus. Ann Clin Biochem 1996;33(Pt2):304–6.

## Bölümleri Olan Sayı

Ozden T. Early steroid therapy in IgA neutropathy. A Med J 1994;107(986 Pt1):370–8.

## Cildi Olmayan Sayı

Turan O, Ferlito A. Arthroscopic ankle arthrodesis in rheumatoid arthritis. Clin Ortop 1996;(280):110–4.

## Cilt veya Sayı Bildirilmemiş İse

Lenard F. Precursors of gastric carcinoma. Curr Opin Gen Surg 1995:350–9.

## Romen Rakamı İle Sınıflama

Ozden V. Blood transfusion in clinical oncology and hematology. Hematol Oncol Clin North Am 1996 Apr; 9(2):xii-xiii.

## Makalenin Türü Bildirilmiş İse

* 1. Lenard F, Guerrier L. DDAVP and open heart surgery [letter]. Lancet 1990;350:1302.
	2. De Brook R. Haemotological complications of hantavirus nephrophathy (HVN) [abstract]. Kidney Int 1993; 43:1286.

## Düzeltme İçeren Makale

Lenard F, Guerrier L. Antifungal and surgical treatment of invasive aspergillosis [retraction of Lenard F, Guerrier

L. In: Rev Infect Dis 1992;35:54–60]. Rev Infect Dis 1993;36:51.

## Düzeltilmiş Makale

Shea Gl, Kemp DL. Precious IRBP gene expression during mouse development [retracted in Invest Ophtalmol Vis Sci 1995; 36:3257]. Invest Ophtalmol Vis Sci 1995;36:1982–7.

## Hatalı Basılmış Makale

Guerrier F, Montand YA. Sport injuries and their treatment [Published erratum appears in J Orthop Trauma 1996; 62:278]. J Orthop Trauma 1996;62:28–32.

## KİTAP VE DİĞER MONOGRAFİLER

1. **Kişi Olarak Yazar(lar)**
	1. Özsoylu Ş. Pediatride yenilikler. Ankara: Sağlık ve Tedavi Vakfı, 1983:30–7.
	2. Guerrier S, Uziel BA. Sport injuries. 2nd ed. New York: Springer-Verlag, 1990:410–8.

## Yazar veya Yayıncı Kurum İse

Institute of Medicine (US). Looking at the future of the medicaid program. New York: The Institute;1994.

## Kitaptan Bölüm

* 1. Cordey E, Lang TN. Altered physiology with cardiac arrythmias. In: Hirst JN, Shlaut RC (Eds.). The Heart, arteries and veins. 4th ed. New York: Mc Graw Hill Co; 1980. p.628–34.
	2. Kurdoğlu G, Saner G, Sökücü S. Beslenme ve beslenme bozuklukları. Neyzi O, Ertuğrul T (Editörler). Pediatri’de. İstanbul: Nobel Tıp Kitabevi; 1989. s.301–40.
	3. Patterson CN. Juvenil nasopharyngeal angiofibroma. In: English GM (Ed.). Otolaryngology vol.5, Philadelphia: Harper-Row Publ; 1985; ch 13,1–20.

(Her bölüm sayfa numarası 1’den başlıyor ise).

## a. Çeviri Kitaptan Bölüm

* + 1. Nusbaum MRH. Ergen cinselliği (çeviri: N. Dağdeviren). Kut A, Tokalak İ, Eminsoy MG (Editörler). Current aile hekimliği tanı ve tedavi’de. Ankara: Güneş Tıp Kitabevleri;2007. s.160-9.

## Çeviri

* + 1. Hall S, Colman BH (Çeviri: B. Cevanşir). Kulak burun boğaz hastalıkları el kitabı. Ankara: Güven Kitabevi; 1978:201–9.

## Kongre Özeti

* + 1. Kitamura N, Meyers MA, (Eds). Recent advances in clinical audiology. Proceedings of the 10th International Congress of ORL; 1996 Oct 16–18; Kyoto, Japan. Amsterdam: Elsevier; 1996.
		2. Vardar, SA, Kurt C, Bulut E, Taşkıran R, Öztürk L. Uykusuzluğun anaerobik performans üzerine etkisi. 31. Ulusal Fizyoloji Kongresi Özet Kitabı s.92, Gaziantep, 2005.
		3. Vardar SA, Vardar E, Kurt C, Altun GD, Öztürk L. The prevalence of female athlete triad. The TSSA 8th International Sports Science Congress Abstract Book p.55, Antalya, 2004.
		4. Kitamura N, Meyers MA. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Meyeroff S (Eds.) MEDINFO 95. Proceedings of the 10th World Congress on Medical Informatics: 1995 Sep 5–10; Geneva, Switzerland. Amsterdam: Elsevier; 1995, p.1501–5.

## Bilimsel ve Teknik Rapor

* + 1. Amatsu T. Total heart replacement device: National Institutes of Health. National Heart and Lung Institute; 1993 Apr. Report No: NIH–8873–4.

## Tez:

* + 1. Guerrier B. Functional Neck Dissection (Dissertation). St. Louis (Mo): Washington Univ; 1996.
		2. Terzi T. Primer Dejeneratif Diz Osteoartritinin Ayak Mekaniğine Etkileri (tez). Edirne: Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi; 1999.

## Patent:

* + 1. Trip R, Johnnson MR, inventors; Novoste Corporation, assignee. Methods for procedures related to the electrophysiology of the heart. US patent 4, 385, 069. 1997 Jun 26.

## ; . . .

**.**

Yıl ay gün

Patenti veren ülke Patent numarası

Konu

Kurum

**Patent sahibi/sahipleri**

1. **DİĞER BASILI MATERYAL**
2. **Gazete Makalesi**
	1. Lee KJ. Hospitalizations tied to ozone pollution: Study estimates 50.000 annually. The Washington Post, 1997 Jun 22;Sect A: 4 (col.5).

## Odyovizüel (Sesli veya görsel) Kaynak

* + 1. HIV+/AIDS: The facts and the future [videocassette]. St. Louis: Mosby-Year Book; 1997.

## Hukuki Materyal Yasa maddesi:

* + 1. Preventive Health Amendments of 1993, Pub. L. No. 103–183, 107 Stat. 2226 (Dec. 14, 1993).

## Yasa tasarısı:

1. Medical Records Confidentiality Act of 1995, S. 1360, 104th Cong., 1st Sess. (1995). Federal düzenleme kodu: Informed Consent, 42 C.F.R. Sect. 441.257 (1995).

## Oturum:

1. Increased Drug Abuse: the Impact on the Nation's Emergency Rooms: Hearings Before the Subcomm. on Human Resources and Intergovermenta1 Relations of the House Comm. on Government Operations, 103rd Cong., 1st Sess. (May 26, 1993).

## Bilgisayar Programı

* + 1. Hemodynamics III (Computer program). Version 2.2 Orlando (FL): Computerized Educational Systems:1995.

## Elektronik Formatta Monografi

* + 1. CDI, clinical dermatology ilustrated [monograph on CD-ROM]. Commigs M, Revers RS. CMEA Multimedia Group, producers. 2nd ed. Version 2.0, San Diego: CMEA, 1996.

## Elektronik Formatta Dergi Makalesi

* + 1. Kughmann LS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis [serial online]. 1996. [http://www.cdc.gov/ncidod/eid.htm.](http://www.cdc.gov/ncidod/eid.htm)

## Harita

* + 1. New York. Tuberculosis rates per 100.000 population. 1995 [demographic map]. Raleigh: New York Dept. of Environment, Health and Natural Resources, Div. of Epidemiology; 1996.

## Sözlük ve Benzeri Kaynaklar

* + 1. Stedman’s medical dictionary. 26th ed. Baltimore: Williams and Wilkins;1996. Ageusia; p.188-9.

## BASILMAMIŞ MATERYAL ( Baskıda)

* 1. Lescher M. Pulmonary blood flow regulation in an aquatic snake. N Engl J Med. In press 1999.

# YAZIM KURALLARI İLE İLGİLİ BAZI ÖRNEKLER

## Kısaltmalar

1. **Ünvan bildiren kelimeler:** Büyük harflerle başlar ve sonunda nokta vardır.

Prof., Doç., Yrd. Doç., Dr. vb.

1. **Kuruluş İsimleri:** Özel ad birkaç sözcükten oluşmuşsa her sözcük bir harfle gösterilir. TBMM (Türkiye Büyük Millet Meclisi), DSÖ (Dünya Sağlık Örgütü)
2. **Özel adlar:** ilk harfi büyük olmak üzere 2-3 harfle kısaltılmalıdır. Fr. (Fransızca), Ank. (Ankara)
3. **Diğer kısaltmalar:** Genellikle baştan üç harfi ile kısaltılırlar.

|  |  |
| --- | --- |
| Bkz. (Bakınız) atm (atmosfer)ASA (American Standarts Association) ESRS (European Sleep Research Society) dk (dakika)Dr. (Doktor)Ecz. (Eczane, Eczacı) EKG (Elektrokardiyografi) Fak. (Fakülte)Hst. (Hastane) | iv. (İntravenöz) sc. (Subkutan) mat. (matematik)DNA (Dezoksiribonükleik asit)ADE (Anjiotensin Dönüştürücü Enzim) MSS (Merkez Sinir Sistemi)USG (Ultrasonografi) PA (Postero Anterior) 50x104 /mm2 |

1. **Kısaltmaların aldığı ekler:** Kısaltmaların sonuna getirilecek ekler, kesme işaretiyle ayrıldıktan sonra kısaltmanın okunuşuna göre yazılır.

ODTÜ’de, TÜBİTAK’ın,

## Büyük Harfle Yazılımlar

* 1. Millet, dil, lehçe isimleri büyük harfle başlar. Türk, Avrupalı, Rumca...
	2. Özel adlardan türetilen bütün isim, fiil ve sıfatlar büyük harfle başlar. Türklük, Parisli, Edirneli...
	3. Nokta, iki nokta üst üste, soru işareti ve ünlem işaretinden sonra gelen her cümle büyük harfle başlar.
	4. Bilim dallarında kullanılan terimlerin büyük harfle yazılışı, ilgili dallardaki uygulamaya bağlıdır.

*Haemophilus influenzae, Streptococcus pneumoniae,* Nefrotik Sendrom, Diabetes Mellitus Tip I

* 1. Kuruluş, kurum, işletme, enstitü, dernek, okul ve birlik adlarının her kelimesi büyük harfle yazılır. Dünya Sağlık Örgütü, Türkiye Bilimsel ve Teknik Araştırma Kurumu, İçişleri Bakanlığı

## Yabancı Kelimelerin Yazılışı

* 1. Latince kökenli kelimelerin özgün şekilde yazılması gerekir: *Deviatio septi nasi*, *Plica vocalis…*
	2. Yabancı kökenli yaygın bilimsel terimler Türkçe söyleyişe göre yazılır: enjeksiyon, operasyon, tüberküloz, infeksiyon…
	3. Yabancı özel adlar olduğu gibi yazılır: Beethoven, Paparella, Washington…
	4. Yaygın olarak kullanılan yabancı kelimeler Türkçe yazılış kurallarına göre yazılır: doktor, enerji, envanter, larenks, odyoloji, nörit, vestibüler sistem, elektrokokleografi, sodyum, malformasyon…
	5. Yabancı kökenli yeni kelimeler orijinal yazılışlarına göre yazılabilir: Check up, biofeedback…
	6. İki ünsüzle başlayan yabancı kelimeler, ünsüzler arasına ünlü harf almadan yazılır: stimülasyon, tren, grup...
	7. İki ünsüzle biten yabancı kelimeler de ünsüzler arasına ünlü almadan yazılır: aks, larenks, form, benign, malign...
	8. Yabancı özel adlara getirilen Türkçe ekten önce çoklukla kesme işareti kullanılır: Virchow’un, Portmann’ın, Chauliac’ın...

# BAŞLIKLARIN YAZIMINA ÖRNEK

**GENEL BİLGİLER**

(1. derece başlık: 14 punto, koyu, büyük harf)

## NEOPLAZİ

(2. derece başlık: 12 punto, koyu, büyük harf, paragraf başından hizalı)

## Kanserin Moleküler Temeli

(3. derece başlık: 12 punto, koyu, sadece ilk harfler büyük, paragraf başından hizalı)

**Kanser baskılayıcı genler:** Metin (4. derece başlık: 12 punto, koyu, küçük harf, paragraf başından hizalı) 1-Retinoblastom geni: Metin (5. derece başlık: 12 punto, normal, küçük harf, paragraf başından hizalı)

# KAPAK SAYFASINA ÖRNEK

**T.C.**

**NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**

**NÖROLOJİ ANABİLİM DALI**

Tez Yöneticisi

Prof. Dr. Nilda TURGUT

**MYASTENİA GRAVİSLİ HASTALARDA TOTAL ANTİOKSİDAN KAPASİTE VE HOMOSİSTEİN**

**DÜZEYLERİ İLE KOGNİTİF TESTLER ARASINDAKİ İLİŞKİNİN ARAŞTIRILMASI**

**(Uzmanlık Tezi)**

**Dr. Keriman Oğuz**

TEKİRDAĞ – 2014

1. **TEZ VERİ FORMU ÖRNEĞİ**

Not: “**Tez Veri Girişi ve Yayımlama İzin Formu**” na [**http://tez2.yok.gov.tr/**](http://tez2.yok.gov.tr/)adresinden ulaşılıp doldurularak çıktı alınacaktır. Alınan çıktı tez yazarı tarafından imzalandıktan sonra basılı tez, CD ortamında hazırlanan tez ve izin formu ile birlikte Dekanlığa teslim edilecektir.

# TEZ KONTROL FORMU ÖRNEĞİ

|  |
| --- |
| **NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ UZMANLIK EĞİTİMİ KOMİSYONU****TEZ KONTROL FORMU**Yöneticisi olduğum Dr.......................................................................‘in ...............................................................................................................................................................................................................................................................konulu tezi, Tez Yazım Kurallarına uygunluğu yönünden, aşağıdaki kriterlere göre tarafımdan kontrol edilmiştir:**BİÇİM Evet Hayır Evet Hayır** |
| **1.** Tez kapağında anabilim dalının, tez yöneticisinin, tezin ve adayın adı uygun | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| puntolarla ve düzende yazılmıştır.**2.** Metnin yazı biçimi, puntosu ve sayfa düzeni uygundur. | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| **3.** Tez TDK imla kurallarına uygun olarak yazılmıştır. | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| **4.** 1.,2.,3.,4. ve 5. derece başlıkların puntoları ve sayfa düzeni uygundur. | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| **YAZIM PLANI** |
| **1.** Teşekkür bölümü 1/3 sağ alt köşededir. | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| **2.** İçindekiler bölümünde birinci ve ikinci derece başlıklar metinde geçiş sırasına | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| göre verilmiş, karşılarına sayfa numaraları yazılmıştır.**3.** Simge ve kısaltmalar alfabetik düzende yazılmıştır. Açık yazılışı ile kısaltma | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| harfleri uyumludur.**4.** Giriş ve amaçta istenen bilgiler verilmiştir. Sayfa sayısı uygundur. | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| **5.** Genel bilgiler bölümünde istenen bilgiler verilmiştir. Bu bölüm tezin tümünün | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| üçte birini aşmamıştır.**6.** Gereç ve yöntemler bölümünde çalışmanın yapıldığı yer(ler) belirtilmiş, olgu | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| seçimi ve kriterleri, çalışmanın yapıldığı yöntem, kullanılan gereç tam olarak |  |  |  |  |
| açıklanmıştır. Kullanılan yöntemler için kaynak belirtilmiştir. Kullanılan |  |  |  |  |
| istatistiksel yöntemler ayrıntılı olarak tanımlanmış, istatistik programının lisans |  |  |  |  |
| numarası belirtilmiştir.**7.** Bulgular bölümünde, giriş bölümünde ortaya atılan soruların cevapları, elde | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| edilen sonuçlar ve olguların tümüne ait bilgiler uygun şekilde verilmiştir. |  |  |  |  |
| **7.a)**Tablolar yazı içerisinde geçiş sırasına göre, arabik rakamlarla numaralandırılmış [ ]ve tablo numaraları ve başlığı tabloların üst kısmına yazılmıştır. Tablolarda standart sapma, standart hata gibi istatistiksel değişiklik ölçüleri belirtilmiş, | [ ] | [ ] | [ ] |
| alt bölümde test adı, p değeri v.b. değerler yazılmış, metin içinde tablolardan söz edilmiştir.**7.b)**Resim, şekil ve grafikler yazı içerisinde geçiş sırasına göre, arabik rakamlarla [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

numaralandırılmış ve numarası açıklaması ile birlikte şeklin alt kısmına

yazılmıştır. Başka yerden alınan resim/şekil/grafiklerin kaynağı belirtilmiş,

fotoğraflarda büyütme oranları ve kullanılan boya belirtilmiş ve bunlardan metin içinde söz edilmiştir.

1. Tartışma bölümünde çalışmanın ana bulguları ortaya konulmuş, benzer çalışmaların [ ] [ ] [ ] [ ]

sonuçları ile karşılaştırmalı bir değerlendirmeye tabi tutulmuştur.

1. Sonuçlar bölümünde, ulaşılan sonuçların çalışma amaçlarıyla bağlantısı kurularak [ ] [ ] [ ] [ ]

bunların ne anlama geldiği uygun şekilde verilmiştir.

1. Türkçe ve İngilizce özet bölümlerinde çalışmanın amacı, temel işlemler, bulgular [ ] [ ] [ ] [ ]

ve varılan sonuçlar açıklanmış, çalışmanın yeni ve önemli sonuçları vurgulanmıştır Özetlerde kısaltma kullanılmamıştır**.**

**Evet Hayır Evet Hayır**

|  |
| --- |
| **11.** Kaynakların yazılımı Tez Yazım Kurallarındaki örneklerle karşılaştırılarak [ ] [ ] [ ] [ ]kontrol edilmiş ve kurallara uygun şekilde yazıldığı görülmüştür. Kaynaklar metin içinde geçiş sırasına göre yazılmıştır. Dergi adları Index Medicus’a uygun olarak kısaltılmıştır.**Tez Yöneticisi UEK’ in Görüşü****(Adı soyadı ve imza)****DÜŞÜNCELER:****UEK’ in DEĞERLENDİRMESİ VE SONUÇ:**1. Tez bu haliyle Dekanlığa sunulabilir [ ]
2. Önerilerin dikkati alınması koşulu ile sunulabilir [ ]
3. Sunulması uygun değildir. [ ]
 |
| **UEK İNCELEMESİNDEN SONRA SONUCUN b) OLMASI HALİNDE:****Öneriler dikkate alınmıştır.****Tez Yöneticisi (Adı Soyadı ve İmza)** |
| **ONAY UEK ADINA****DEKAN** |