 T.C.

 GİRESUN ÜNİVERSİTESİ

 SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

### BASILI TEZ TESLİM DİLEKÇESİ

# SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Öğrenci No :

Adı, Soyadı :

TC Kimlik No:

Anabilim Dalı :

Programı :

Tez Başlığı :

Danışmanı :

Tez Savunma Tarihi:

 Yukarıda belirtilen tarihte jüri önünde savunmuş olduğum tezimin Enstitümüz tez yazım kurallarına göre basılmış, ciltlenmiş ve imzalanmış hali diğer belge ve dökümanlarla birlikte ekte sunulmuştur.

 Tez çalışmamın Giresun Üniversitesi Kütüphane ve Dökümantasyon Dairesi tarafından her türlü elektronik formatta arşivlenmesine ve kullanıma sunulmasına, tüm mülkiyet ve patent hakları ile tezimin tümü veya bir bölümü ile yapacağım çalışmaların (makale, kitap vb) kullanım haklarını elimde tutmak koşuluyla izin veriyorum.

 Kabul Ediyorum: Kabul Etmiyorum:

 Gereğini saygılarımla arz ederim.

 ........./........./20......

 ....................................... /.............................

 (Ad, Soyad, İmza)

Adres: :.......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

Telefon: Ev:................................................İş:.................................................

 Cep Tel: .................................................................

E-posta: .......................................@..........................................................

**EKLER:**

1. Ciltlenmiş imzaları eksiksiz tez nüshası (……. Adet)
2. Tez CD’si: (……… Adet)
3. Tez veri girişi ve Yayımlama izin formu(…… Adet)
4. Öğrenci Kimliği
5. İlişik kesme formu

**Basılı Tez ve Eklerin Teslim Edildiği Tarih:……./……/………..**

**Teslim Alan:**

 İmza:……………………………..

Ad,Soyad:………………………….

**Not:Bilgisayar ortamında düzenlenmeyen form kabul edilmeyecektir.**