 **FORM-40**

**T. C.**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**Tez Araştırma/Uygulama İzin Dilekçesi**

**1. Öğrenci Bilgileri Tarih:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ad Soyad:** |  | **Anabilim Dalı:** |  |
| **Öğr.Numarası:** |  | **Bilim Dalı:** |  |
| **Danışman:** |  | **Programı:** | **[ ]** Doktora  **[ ]** Yüksek Lisans |

**2**. **Tez ve Araştırma Tarihi Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tez / Uygulama / Araştırma Konusu:** |  | |
|  | |
| **Tez / Uygulama / Araştırma Tarihi:** | ……………………………………. | **Grup/Örneklem: …………………………..** |

**3.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tez Uygulama / Araştırmanın Yapılacağı Kişi veya Kurumlar:** | | | | |
| **1** |  | **5** |  | |
| **2** |  | **6** |  | |
| **3** |  | **7** |  | |
| **4** |  | **8** |  | |
| **Not:** | | | | |
| İmza | |
| Danışman  Adı Soyadı | |

|  |
| --- |
| İmza |
| **Uygundur** Anabilim Dalı Başkanı  Adı Soyadı |

**Ek:** 1 Adet Tez Önerisi ve Uygulama / Araştırma Formu.