 **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.