 **FORM-39**

**T. C.**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**Ölçek/Anket İzin Dilekçesi**

**1. Öğrenci Bilgileri Tarih:**

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

**2**. **Uygulama Tarihi Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ölçek /Anket Konusu:** |  | |
|  | |
| **Ölçek / Anket Uygulama Tarihi:** | …………………………… | **Grup/Örneklem:…………………………..** |

**3.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ölçeğin/Anketin Uygulanacağı Kişi veya Kurumlar:** | | | | |
| **1** |  | **5** |  | |
| **2** |  | **6** |  | |
| **3** |  | **7** |  | |
| **4** |  | **8** |  | |
| **Not:** | | | | |
| İmza |
| Danışman   Adı Soyadı |
|  |

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

**Eki:** Ölçek / Anket Formu