**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**TEZ DANIŞMANI VE TEZ KONUSU ÖNERİ FORMU**

**… … … … … … … … ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Anabilim Dalınız **… … … … … … … … …** numaralı Tezli Yüksek Lisans programı öğrencisiyim. Kırklareli Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliğinin 26. maddesi uyarınca tez konumun ve tez danışmanımın belirlenerek, Kırklareli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü’ne önerilmesini saygılarımla arz ederim.

….…../….…../20…..

Öğrencinin Adı ve Soyadı, İmza

|  |
| --- |
| **EABD TARAFINDAN ÖNERİLEN TEZ DANIŞMANI** |
| **1-** |
| **2-** |
| **3-** |

|  |
| --- |
| **EABD TARAFINDAN ÖNERİLEN TEZ KONUSU** |
|  |

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Öğrencimizin başvurusu üzerine yapılan değerlendirmeler neticesinde Kırklareli Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliğinin 26. maddesi uyarınca tez danışmanı ve tez konusu yukarıda belirtildiği üzere başkanlığımızca önerilmektedir.

Gereğini arz ederiz.

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

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

**Enstitü Anabilim Dalı Başkanı**

........./........./20...... **tarih ve ………. sayılı EYK kararıyla ……………………………. karar verilmiştir.**