**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.**