**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**TEZSİZ YÜKSEK LİSANS PROJE ONAY FORMU**

…………………………………………………………...……………….. Anabilim Dalı …………….…………………………………….……..Tezsiz Yüksek Lisans Programı …………………….. no’lu öğrencisi ……….……………………………… tarafından hazırlanan,“…………………………..……………………….………………………….”başlıklı Yüksek Lisans Bitirme Projesi tarafımca okunmuş, kapsamı ve niteliği açısından Yüksek Lisans Bitirme Projesi olarak kabul edilmiştir.

**………………………………………**

**Danışman**

(Unvanı, Adı Soyadı, İmza)

Yukarıda adı geçen Proje Çalışması, Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yönetim Kurulunun, …………………..……….. tarih ve ………………….……... sayılı kararıyla onaylanmıştır.

(İmza)

**………………………………………**

Prof. Dr. Nilgün SARP

**Enstitü Müdürü**