|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ã¼skÃ¼dar Ã¼ni logo ile ilgili gÃ¶rsel sonucu |  **T.C.** **ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ** **TEZ DANIŞMANI TERCİH FORMU** |  |

**………/………./202….**

 **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Enstitünüz …………..…..numaralı ………………………………………………….. Yüksek Lisans Programı öğrencisiyim.

Tez çalışması için aşağıda belirtmiş olduğum Öğretim Üyesinin Tez Danışmanı olarak atanmasını saygılarımla arz ederim.

……………………………… (Öğrenci Adı, Soyadı, İmza)

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğretim Üyesinin**  **Ünvanı Adı / Soyadı** | **İmzası** |
|  |  |

**Öğrenci:**

Telefon:

E-posta:

Not: Üniversitemiz Senatosu'nun 26.08.2021 tarihli kararı gereği;

**2021-2022 Güz Yarıyılından geçerli olmak üzere**;

* Yüksek lisans tezli programlarında, ulusal veya uluslararası hakemli dergiye **gönderilmiş** araştırma makalesi şartı aranmaktadır.

 **ONAY**

 **………………………………..**

 **(Anabilim Dalı Başk. Adı, Soyadı, İmza)**