|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoo** | **T C****ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****TEZ ÖNERİSİ SAVUNMA BAŞVURUSU** | **3** |

 |  |  |

**Öğrenci Bilgileri**

|  |
| --- |
| Adı Soyadı :No :Anabilim Dalı : |
| Başvuru Dönemi : 2020-2021 GÜZ Y.Y. |

**TEZ İZLEME KOMİTESİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Unvan – Adı Soyad** | **Üniversite** | **Cep Tel.No** | **E-posta Adresi** |
| **Danışman** |  |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Savunma Tarihi-Saati** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci (Adı Soyadı – İmza )** | **Danışman(Adı Soyadı – İmza )** | **Anabilim Dalı Bşk.(Adı Soyadı – İmza )** |