A

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoo** | **T C****ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****…………………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** | **EK-1.1** |

TARİH

**TEZ ÖNERİ FORMU**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı ve Soyadı** | :  | **Numarası** | **:**  |

|  |
| --- |
|  **DANIŞMANIN** |
| **Ünvanı, Adı ve Soyadı:**  |
| **Açık Adresi :**  |
|  |

|  |
| --- |
| **İKİNCİ DANIŞMANIN** |
| **Ünvanı****Adı ve Soyadı** | **:** | **Anabilim Dalı** | **:** |
| **Açık Adresi :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEZİN TÜRKÇE ADI** |  |
|
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| **TEZİN İNGİLİZCE ADI** |  |
|
|
|
|

*Tez öneri formunu tez yazım kurallarına göre hazırlayınız.*

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Tez konusu ile ilgili genel bilgiler:** |  |
| **2. Tezin bilimsel dayanağı ve amacı:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Tezin deneysel akış planı:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Kaynaklar:** | . |
| **5. Tezin yürütüleceği Anabilim/Bilim Dalında kullanılacak olanaklar:** |  |
| **6. Tez Çalışması Etik Kurul Onayı Gerektiriyor mu?****Evet/Hayır*****Cevap Evet ise, Etik Kurul Kararı’nın* tez konusunun enstitüye bildirildiği tarihi takip eden en geç altı hafta içinde *Enstitü Müdürlüğü’ne teslim edilmesi gerekmektedir.*** |  |
| **7. Anabilim/Bilim Dalı dışındaki diğer kurum ve disiplinlerde kullanılacak olanaklar ve bu birimlerdeki sorumlu kişilerin adları ve iletişim adresleri** |  |
| **8. Hazırlanacak tezin hangi nitelik/nitelikleri yerine getireceğini belirtiniz.** | **[ ] Bilime yenilik getirme** | **[ ]  Yeni bir bilimsel yöntem geliştirme** | [ ] **Bilinen bir yöntemi yeni bir alana uygulama** |
| **Diğer:** |  |

Öğrencinin Adı Soyadı, İmzası Danışmanın Adı Soyadı, İmzası

TARİH

**………………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

Anabilim Dalımız Yüksek Lisans programına kayıtlı danışmanı olduğum ……….. nolu öğrenci ……. hazırlamış olduğu Tez Öneri Formu ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
|  DANIŞMAN |
| Adı Soyadı, İmza |
|  |

**EK**: Tez Öneri Formu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoo** | **T C****ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****…………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** | **EK-1.3** |

**Sayı:**  TARİH

**Konu:** Yüksek Lisans Tez Önerisi

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin öngördüğü şartları tamamlamış olan Anabilim Dalımız Yüksek Lisans öğrencilerinden …………………hazırlamış olduğu Yüksek Lisans Tez Çalışma Öneri Formu ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim.

 Anabilim Dalı Başkanı

**EK:-** Tez Öneri Formu