

**T. C.**

**NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**YÜKSEK LİSANS**

**TEZ ÖNERİSİ HAZIRLAMA FORMU**

 **Tarih:…/…./…….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anabilim Dalı:** |  |
| **Program Adı:** |  |
| **Öğrenci Adı Soyadı:** |  |
| **Öğrenci No:** |  |
| **Danışman:** |  |
| **İkinci Danışman:** |  |
| **Yazışma Adresi:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Tarih ve İmza:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tezin Adı:** |  |
| **Anahtar Kelimeler:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez ile İlgili Genel Bilgiler:** |  |
| **Tezin Amacı, Araştırma Soruları/Hipotezleri ve Önemi:**  |  |
| **Tezin Sonunda Varılması Ön Görülen Noktalar:** |  |
| **Tezin Planı ve Yöntemi:**  |  |
| **Kaynaklar:** |  |
| **Tezin Yapılabilmesi İçin Başvuru Yapılan Etik Kurul/Komisyon Adı ve Başvuru Tarihi/Sayısı:** |  |
| **Tezin Yapılabilmesi İçin Gerekli Olan Maddi Kaynaklar:** |  |
| **Tezin Gerçekleştirilmesi ile Sağlanacak Yararlar:**  |  |