|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://www.nny.edu.tr/files/images/Icerik/nny-logo-1900-1900.png | **T.C.**  **NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **YÜKSEK LİSANS**  **TEZ SAVUNMA JÜRİSİ DAVETİYESİ** |  |
| **…/…/20..**  Sayın…………………………………………….  Anabilim Dalımız, ………………………………………………………. Yüksek lisans Programı öğrencisi ……………………………………..’….. tez savunma sınavını yapmak üzere, Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yönetim Kurulunun …/…/20… tarih ve ………………… sayılı kararı ile asil/yedek üye seçilmiş bulunuyorsunuz.  Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.  Anabilim Dalı Başkanı  (Unvan, Ad, Soyad, İmza)  **Asil Üyeler**  **…………………………………….**  **…………………………………….**  **…………………………………….**  **…………………………………….**  **…………………………………….**  **Yedek Üyeler**    **…………………………………….**  **…………………………………….**    **Sınav Tarihi:** …/.. /20..  **Sınav Saati :** ……..  **Sınav Yeri :** ……………………………………………………..  **Bilgi Notu:**   1. Öğrencinin tezi “Tez Değerlendirme Kriterleri” dikkate alınarak değerlendirilmelidir. 2. “Yüksek Lisans Tez İnceleme ve Değerlendirme Formu” jüri üyeleri tarafından doldurularak tez savunma sınavı sonucunda Anabilim dalına teslim edilmelidir. | | |