|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.
 |