

**T. C.**

**NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**YÜKSEK LİSANS PROGRAMI**

**TEZ PROJESİ ÖNERİ BELGESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Adı Soyadı:** |  |
| **Danışman:** |  |
| **İkinci Danışman:** |  |
| **Anabilim Dalı:** |  |
| **Program Adı:** |  |
| **Yazışma Adresi:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Tarih ve İmza:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez Projesinin Adı:** |  |
| **Tez Projesinin İngilizce Adı:** |  |
| **Anahtar Kelimeler:** |  |
| **Key Words:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tez Projesi ile İlgili Genel Bilgiler:** |  |
| **Tez Projesinin Amacı ve Önemi:** |  |
| **Tez Projesinin Planı ve Yöntemi:** |  |
| **Kaynaklar:** |  |
| **Tez Projesinin Yapılabilmesi İçin Başvurulan İzinler:** |  |
| **Tez Projesinin Yapılabilmesi İçin Gerekli Olan Maddi Kaynaklar:** |  |
| **Tez Projesinin Gerçekleştirilmesi ile Sağlanacak Yararlar:** |  |