|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BVU-logo-yuksek | SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ Tez Savunma Sınavı Talep Formu | Doküman No |  |
| İlk Yayın Tarihi  |  |
| Revizyon Tarihi  |  |
| Revizyon No  |  |
| Sayfa | **1/1** |

 **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

… … … … … … numaralı … … … … … … … … … … … … … … … … … Yüksek Lisans / Doktora Programı öğrencisiyim. Tez dönemimi başarıyla tamamladım.

Tez savunma sınavına girebilmem için gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

 ……/……/.…….

 … … … … … … … … … … …

**UYGUNDUR**

Tez Danışmanı Anabilim Dalı Başkanı

 … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …