|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\AKY\Desktop\sbe AMBLEM.jpg | T.C.  ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü  **YÜKSEK LİSANS TEZ BAŞVURU FORMU**  (FORM: 02) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ÖĞRENCİNİN** | | |
| Adı Soyadı (Unvanı): | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Fakültesi /Anabilim Dalı: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| E-posta: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Telefon: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| İmza: |  | |
| 1. **DANIŞMANIN** | | |
| Adı Soyadı (Unvanı): | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Fakültesi /Anabilim Dalı: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| E-posta: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Telefon: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| İmza: |  | |
| 1. **ORTAK DANIŞMAN** (Varsa) | | |
| Adı Soyadı (Unvanı): | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Fakültesi /Anabilim Dalı: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| E-posta: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Telefon: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| İmza: |  | |
| 1. **TEZİN TÜRÜ** | | **Tez Başvuru Tarihi** |
| **Yüksek Lisans Tezi** | | .…/ .…/ 20…. |
| 1. **TEZİN ADI** | | |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | |
| 1. **TEZİN AMACI** (En fazla 50 kelime ile sınırlandırılacak) | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 1. **TEZİN MATERYAL VE METODU** (Çalışmanın nasıl yapılacağı, anlaşılır bir şekilde özet olarak verilecektir. En fazla 150 kelime ile sınırlandırılacak) | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 1. **ANAHTAR KELİMELER** (Çalışmayı tanımlayacak 3-5 anahtar kelime) | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 1. **TEZ ÇALIŞMASI İÇİN ÖNGÖRÜLEN SÜRE** | | |
| Başlangıç tarihi: .…/ .…/ 20…. Tahmini bitiş tarihi: .…/ .…/20…. | | |
| 1. **TEZ ÇALIŞMASININ YAPILACAĞI YER** | | |
| Klinik / Poliklinik:………………………………………………………………………………………..  Laboratuvar:………………………………………………………………………………………………  Saha:………………………………………………………………………………………………………  Diğer (Açık yazınız):……………………………………………………………………………...……… | | |
| 1. **TEZ KAPSAMINDA YAPILACAK LABORATUAR ANALİZLERİ** | | |
| Biyokimyasal testler: ……………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Mikrobiyolojik testler: …………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Histolojik testler: …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Patolojik testler: …………………………………………………………………………………..………  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Radyolojik testler: …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Analitik testler: ……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Diğer (Açık yazınız): ………………………………………………………………………………….…  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| 1. **EKLENECEK BELGELER** (Çalışmanın niteliğine göre) | | |
| 1. Çalışmanın yapılacağı **laboratuvar** / **anabilim dalı izin yazısı** (multidisipliner çalışmalar için)  2. Çalışmanın niteliğine göre hazırlanmış **anket, ölçek, hasta takip formu vb**. belgeler  3. **Etik Kurul Onay Formu** (Tüm araştırma türleri için etik kurul onayı gerekmektedir) | | |

**Not:** Bu form **elektronik ortamda** doldurulacaktır. Formun yazıcıdan dökümü alındıktan sonra **tüm sayfaları** araştırmacı tarafından **imzalanacaktır**.