**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 .................................................. Ana Bilim Dalında Numaranızı yazınız numaralı Öğrenci Adı ve Soyadı adlı öğrencinizim ‘Tezin adını yazınız.’ isimli Program seçiniz tezini tamamlamış olup tez ciltlenmiş, jüri üyelerince imzalanmış ve CD’ye kaydı yapılmış son haliyle teslim edilmiştir. Tezin içerik kontrollerini dikkatlice yaptığımı, hata tespiti halinde doğacak maddi zararlardan ve gecikmelerden şahsımın sorumlu olduğunu ve Enstitü tarafından gerekli görülecek düzeltmeleri yapmayı taahhüt ettiğimi beyan ederim.

(İmza)

Öğrenci Adı Soyadı

|  |
| --- |
| ***Enstitü Tez Yazım Kılavuzu İle Tez Şablonuna Uygun olarak hazırlandığı tarafımızca kontrol edilen Lisansüstü Tezini teslim edebilir.*** |
| **Danışmanın Unvanı, Adı ve Soyadı:** | **İmza** | ..../..../20.. |
|  |
| **Enstitü Müdür Yrd. Ünvanı, Adı ve Soyadı:** | **İmza** | ..../..../20.. |

**Teslim Alan Personelin;**

Adı ve Soyadı: ………………………

Tarih: …/…/20…

İmza:

**Teslim Edenin;**

Adı ve Soyadı: ………………………

Tarih: …./..../20….

İmza:

**Ekler:**

1. Jüri üyelerince imzalanmış 2 adet tez

2. Tezin tam metni ve eklerini içeren 1 (Bir) adet CD

3. Bir adet doldurulup imzalanmış, üzerinde referans numarası olan Tez Veri Girişi Formu

4. Tez Benzerlik Oranı Beyan Formu ve çıktıları

5. Öğrenci Değerlendirme Anketi

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Önemli Not:** Tez üzerindeki başlık Enstitü Yönetim Kurulu tarafından kabul edilen son başlık ile aynı olmalıdır. Eğer Tez Savunma Sınavı esnasında Tez Adı/Konusunda değişiklik kararı alınırsa Tez Adında/Konusunda Yapılan Değişiklik Formu doldurulup ilgili Ana Bilim Dalı Başkanlığı aracılığıyla Enstitü Yönetim Kuruluna sunulmalıdır.