**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**HAMİDİYE SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**TEZ ÖNERİSİ DÜZELTME BİLDİRİM FORMU**

****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarih:   /  /     **HAMİDİYE SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ****…………………………… Ana Bilim Dalı Başkanlığına**                         Ana Bilim Dalı                          Yüksek Lisans/Doktora Programı              numaralı                                   ’nın, Tez Önerisinde SBÜ HSBE Yönetim Kurulu tarafından tespit edilen eksiklikler kapsamında yapılan düzeltmeler aşağıda yer almaktadır. Yapılan bu düzeltmeler aynı zamanda Tez Önerisinde altı çizili olarak Ek’te sunulmuştur. **Tespit Edilen Eksiklikler ve Yapılan Düzeltmeler:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tespit Edilen Eksiklik : |  |
| Yapılan Düzeltme : |  |
| 2. Tespit Edilen Eksiklik : |  |
|  Yapılan Düzeltme : |  |
| 3. Tespit Edilen Eksiklik : |  |
|  Yapılan Düzeltme : |  |

 Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.    İmza  **Danışman** (Unvanı, Adı ve Soyadı)  Ek 1: [Tez Önerisi](https://www.sbu.edu.tr/FileFolder/Dosyalar/ebce38d6/2022_12/doktoratezonerisiform129ec73586-3011cd5a.docx) (Yüksek Lisans ve Doktora Öğrencileri için) Ek 2: [Tez Önerisi Değerlendirme Tutanağı](https://www.sbu.edu.tr/FileFolder/Dosyalar/ebce38d6/2021_11/form13doktoratezonerisidegerlendirmetutanagi8787c6f0-a4d6f17e.docx) (Doktora Öğrencileri için)  |