|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. [simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)  [simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ  **SPİRAL CİLTLİ TEZİN ENSTİTÜYE TESLİM FORMU** | | | | |
| /    / | | | | |
| **Öğrencinin;** |  |  | | |
| Ad Soyadı | : |  | | |
| Numarası | : |  | | |
| Anabilim Dalı | : |  | | |
| Programı | : | Yüksek Lisans  Doktora | | |
| Danışmanı | : |  | | |
| Tezin Adı | : |  | | |
|  | : |  | | |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  Yukarıda adı, soyadı, programı ve tez başlığı verilen öğrencinin KTÜ Sağlık Bilimleri Enstitüsü Tez Hazırlama ve Yazım Kılavuzu’na uygun olarak hazırlanmış tezi ve ilgili belgeler ekte sunulmuştur. Öğrencinin tez savunma sınav sürecinin başlatılması için sunulan belgelerin Enstitüye gönderilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. | | | | |
| Öğrenci  *(Adı, Soyadı / İmza)* | | | | Danışman  *(Adı, Soyadı / İmza)* |
| SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNEYukarıda bilgileri verilen Anabilim Dalımız öğrencisinin tez savunma sınavına girmek üzere hazırlamış olduğu spiral ciltli tez ve ekleri ekte sunulmuştur.Bilgilerinize ve gereğini arz ederim | | | | |
|  | | | Anabilim Dalı Başkanı  (*Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmzası)* | |
| **EKLER**  Ek 1. Kapak sayfaları dahil tezin tamamı (pdf formatında)  Ek 2. T\_E/4a nolu “Spiral Ciltli Tez Kontrol Formu”  Ek 3. T\_E/4a1 nolu “Tez Çalışması Orijinallik Raporu” ve ekleri | | | | |
| \* Bu form; KTÜ Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’nin **9. ve 22. Maddelerine** ve “**Lisansüstü Tezlerin Elektronik Ortamda Toplanması, Düzenlenmesi ve Erişime Açılmasına İlişkin Yönerge**”ye göre düzenlenmiştir. | | | | |