|  |
| --- |
|  |
| **……………………ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  Yukarıda kimliği belirtilen öğrenci için belirlenen ……………… **(tez başlığı)** başlıklı teze ait bilgiler tarafımdan kontrol edilerek onaylanmıştır. Tıp Fakültesi Yönetim Kurulunda görüşülebilmesi için gereğini arz ederim. ………/……/201    **Öğrencinin Ad Soyad-İmza Danışman öğretim Üyesi- Ad Soyad-İmza**  ……………… ……………… |
| **…………………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**  Yukarıda kimliği belirtilen öğrenciye danışmanı tarafından öğrencinin de görüşleri dikkate alınarak belirlenen …………………………………………………………. başlıklı tezin, Tıp Fakültesi Yönetim Kurulunda görüşülmesi için gereğini arz ederim.………/……/201      **Anabilim Dalı Başkanı Kaşe-İmza** |
| **MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**  Yukarıda kimliği belirtilen öğrenciye danışmanı tarafından öğrencinin de görüşleri dikkate alınarak belirlenen …………………………………………………….. başlıklı tezin Tıp Fakültesi Yönetim Kurulunda görüşülmesi için gereğini arz ederim.………/……/201      **Bölüm Başkanı Kaşe-İmza** |
| **MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**  Anabilim/Bilim Dalı Başvuru Tarihi ve Sayısı:  **FAKÜLTE YÖNETİM KURULU KARARI KARAR NO: Tarih : ......../......../201.....**  UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR  Fak. Sek.: Y. MISIROĞLU….  **Prof. Dr. Haşim OLGUN**  **Dekan V.** |