**TEZ KABUL ONAYI**

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü bünyesinde öğrenim gören …………………………..’nın tez savunma sınavına ilişkin jüri kararım aşağıda sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |  | | | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | | | |
| **Numarası** |  | | | | | |
| **Tez Savunma Sınav Tarihi** |  | | | | | |
| **Tez Savunma Sınav Saati** |  | | | | | |
| **Anabilim Dalı** |  | | | | | |
| **Program** |  | | | | | |
| **Tez Konusu** |  | | | | | |
| **SINAV SONUCU** | **Kabul:** |  | **Düzeltme:** |  | **Red:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JÜRİ ÜYESİ** | **Üniversite Adı:** |  |
| **Anabilim Dalı Adı:** |  |
| **Bu tezin Yüksek Lisans-Doktora tezi olduğunu**  **onaylıyorum/ onaylamıyorum.** | |
| Jüri Üyesi/ Adı / Soyadı /  Tarih /İmza | |

Jüri üyesi tarafından YÜKSEK LİSANS/ DOKTORA tezi olarak uygun görülmüş olan bu tez Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğünün ……….. tarihli Yönetim Kurulu kararı ile onaylanmıştır.

Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi

Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürü

Doç. Dr. Fatma BAŞAR

ONAY