|  |
| --- |
|  |
| **……………………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 DEĞİLDİRFak. Sek.: Y. MISIROĞLU….**Prof. Dr. Haşim OLGUN****Dekan V.** |