



**T.C.**  
**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

**TEZ SAVUNMA BAŞVURU FORMU**

Enstitünüzün ..... Anabilim Dalı, .....Bilim Dalı **Yüksek Lisans** programında hazırlamış olduğum  
“ .....”  
.....” konulu  
tezimi teslim etmek istiyorum. ..../...../20..

**Öğrencinin  
Adı-Soyadı  
İmzası**

..... **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Danışmanı bulunduğum..... Anabilim Dalı, .....Bilim Dalı **Yüksek Lisans** Öğrencisi .....’ın tezini teslim ettiğinden, tez savunmasına alınabilmesi hususunda;  
Gereğini arz ederim. ..../...../201..

.....  
**Danışman-İmza**

**Tez Savunma Sınavı Tarih ve Saati:**

.....

| <b>Asıl Üyeler:</b>  | <b>Görev Yeri:</b> |
|----------------------|--------------------|
| 1. Danışman: .....   | .....              |
| 2. Üye : .....       | .....              |
| 3. Üye : .....       | .....              |
| <b>Yedek Üyeler:</b> | .                  |
| 1. Üye : .....       | .                  |
| 2. Üye : .....       | .....              |

**UYGUNDUR**

...../...../20...

**Anabilim Dalı Başkanı**