T.C.

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

………………. Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü

Sayı : ……………………………..

Konu : ………………………………

GÜLHANE TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda kimlik bilgileri belirtilen tıpta uzmanlık öğrencisinin tez konusunun onaylanması için hazırlanan tez konusu onay formu ve iki adet tez konusu hakem değerlendirme formu Ek’te sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

Uzmanlık Dalı :

Uzmanlık Eğitim Kurumu:

SUAM Md.

Ek 1: Tez Konusu Onay Formu

Ek 2: Hakem Raporları