|  |
| --- |
| E:\Safe\Dokuman\SBÜlogo.pngE:\Safe\Dokuman\SBÜlogo.png  T.C.  Sağlık Bilimleri Üniversitesi  Gülhane Sağlık Bilimleri Enstitüsü  ANKARA  **TEZ SAVUNMA İLANI FORMU** |
| **I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**  **Adı Soyadı :**  **Numarası :**  **Anabilim Dalı :**    **Programı : Tezli Yüksek Lisans Doktora**  **Enstitü Kayıt Tarihi :**    **Telefonu : Ev: İş:**  **Cep:**  **E-Posta :** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Ders Yılı | : |  |  | | Tez Savunma Dönemi | : | GÜZ | BAHAR | | Tez Konusu | : |  | | | Tez Savunma Yeri | : |  | | | Tez Savunma Sınav Tarihi | : |  | | | Savunma Saati | : |  | | |
| Sağlık Bilimleri Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Öğretim Yönetmeliğinin **Madde 28 ve Madde 40** hükümleri gereğince tez savunma tarihi, yer ve saati 7 (yedi) gün önceden Anabilim Dalı tarafından web sayfasında / duyuru panosunda ilan edilmiştir.  II - ONAY TARİHİ / /  Öğrenci Anabilim Dalı Başkanı |

**GSBE Form No:2017/33**