|  |
| --- |
| E:\Safe\Dokuman\SBÜlogo.png T.C. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane/Sağlık Bilimleri Enstitüsü ANKARA **Tez Teslim Formu** |
|  |
| **1- Tezi Hazırlayanın**  **Adı Soyadı** |  |
| **2- Tezin Türü** | **Yüksek Lisans**  | **Doktora** |
| **3- Enstitü** |  |
| **4- Tezin Konusu** |  |
| **5- Anahtar Kelimeler** |  |
| **6- Key Words** |  |
| **7- Danışmanı** |  |
| **8- Çalışmanızı ne zaman tam metin olarak kullanıma açmak istiyorsunuz?** |
| **Hemen** | **6 Ay İçinde (Bu süre değiştirilemez.)** **Patent Başvurusu Yapılmıştır (2 Yıl İçinde)** |
| **9- Telif Hakkı Anlaşması** Bu anlaşma ile Tez çalışmamın, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kütüphane ve Dokümantasyon Merkezi tarafından her türlü elektronik formatta arşivlenmesine ve kullanıma sunulmasına, tüm mülkiyet ve patent hakları ile tezimin tümü veya bir bölümü ile gelecekte yapacağım çalışmaların (makale, kitap, vb.) kullanım haklarını elimde tutmak koşuluyla izin veriyorum. |
| **Kabul Ediyorum.**  | **Kabul Etmiyorum.** |
|  | **…./…./20.…** |
| **İmza****Adı Soyadı** |