T.C.

GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

……………ANABİLİM DALI

Tez Başlığı

Öğrencinin Adı Soyadı

Tez Savunma Tarihi :

Sağlık Bilimleri Enstitüsü Onayı

 Adı Soyadı

 Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürü

Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne;

Bu çalışmanın bir “Yüksek Lisans” derecesi için uygun ve yeterli bir çalışma olduğunu onaylıyorum.

 Adı Soyadı

 ……… Anabilim Dalı Başkanı

Bu tez tarafımca okunmuş, kapsamı ve niteliği açısından bir “Yüksek Lisans” tezi olarak kabul edilmiştir.

 Tez Danışmanı

Bu tez tarafımca okunmuş, kapsamı ve niteliği açısından bir “Yüksek Lisans” tezi olarak kabul edilmiştir.

 Tez Jürisi İmza

…………………

…………………

…………………

\* Bu sayfa soldan 3,5 cm, sağdan 2,5 cm, altan ve üsten 2,5 cm boşluk olacak şekilde hazırlanmalıdır.