**T.C.**

**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**

**ENSTİTÜ ONAYI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Adı SOYADI** |  |
| **Numarası** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Programı** |  |
| **Program Düzeyi** | [ ] Yüksek Lisans [ ] Doktora  |
| **Tezin Başlığı** |  |
| **Tez Savunma Sınav Tarihi** |  |
| **Tez Savunma Sınav Saati** |  |

Yukarıda bilgileri verilen öğrenciye ait tez, Afyon Kocatepe Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin ilgili maddeleri uyarınca jüri üyeleri tarafından değerlendirilerek oy birliği / oy çokluğu ile kabul edilmiştir.

Afyon Kocatepe Üniversitesi

Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yönetim Kurulu’nun

…… / …… / ……… tarih ve

…………… sayılı kararıyla onaylanmıştır.

 ***e-imzalıdır***

**Prof. Dr. Esma KOZAN**

**Enstitü Müdürü**