** T.C.**

 **AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

 **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**TEZSİZ YÜKSEK LİSANS DÖNEM PROJESİ SONUÇ FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Adı Soyadı** |   |
| **Numarası** |   |
|  **Anabilim Dalı** |   |
| **Proje Başlığı** |  |
| **Proje Danışmanı** |  |
| **Proje Çalışmasının Sonucu** |  **YETERLİ YETERSİZ** |

 **Tarih: …./..../202…**

Danışmanı olduğum ……………………………………………………………….. hazırlamış olduğu **Dönem Projesi Raporu** tarafımca uygun görülmüştür.

 **Danışmanın**

 **İmzası**

**MADDE 37 –** (1) (2) Öğrenci dönem projesinin alındığı yarıyılda dönem projesine kayıt yaptırmak ve yarıyıl sonunda danışmanına **yazılı rapor** sunmak zorundadır. Raporun danışman tarafından onaylanmasından sonra hazırlanacak **“Dönem Projesi Sonuç Formu” EABD/EASD başkanlığı tarafından Enstitüye gönderilir.** Dönem projesi kapsamında hazırlanan rapor, gerektiğinde ilgili kurullar tarafından incelenmek üzere danışman tarafından en az 2 yıl süre ile arşivlenir.