**T.C.**

**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**TEZ KABUL VE ONAY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Adı- Soyadı** | |  | |
| **Numarası** | |  | |
| **Anabilim Dalı** | |  | |
| **Program** | | Yüksek Lisans Doktora | |
| **Tezin Başlığı** | | |  | |
| **Tez Savunma Sınav Tarihi** | | |  | |
| **Tez Savunma Sınav Saati** | | |  | |
| Yukarıda bilgileri verilen tez, Afyon Kocatepe Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin ilgili maddeleri uyarınca aşağıdaki jüri tarafından değerlendirilerek **oy birliği / oy çokluğu** ile kabul edilmiştir. | | | | |
| **Başkan** | | Unvan, Ad, Soyad | | İmza |
| **Üye** | | Unvan, Ad, Soyad | | İmza |
| **Üye** | | Unvan, Ad, Soyad | | İmza |
| **Üye** | | Unvan, Ad, Soyad | | İmza |
| **Üye** | | Unvan, Ad, Soyad | | İmza |
| Afyon Kocatepe Üniversitesi  Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yönetim Kurulu’nun  …… / …… / ……… tarih ve  …………… sayılı kararıyla onaylanmıştır.  Prof. Dr. Mustafa TEKERLİ  Enstitü Müdürü | | | | |