**DÖNEM PROJESİ TESLİM SÜRECİ BAŞLATMA FORMU**

**(Tezsiz Yüksek Lisans)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **…………….** Anabilim Dalı **……………………** numaralı Tezsiz Yüksek Lisans Programı öğrencisi **……………………………….** Dönem Projesi teslimi için gerekli şartları yerine getirmiştir. **Not:** Dönem Projesi Başarı durumu Dönem Projesi Değerlendirme Sınavı sonucuna göre belirlenir. **....../…../202.…**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Enstitü Sekreteri  |

 |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** Anabilim Dalımız Tezsiz Yüksek Lisans Programı öğrencisi …………………………………………, (.......................................................................................) başlıklı Tezsiz Yüksek Lisans Dönem Projesini “TEZ YAZIM KILAVUZUNA” uygun olarak hazırlamış olup “DÖNEM PROJESİ DEĞERLENDİRİLEBİLİR”.  Bilgilerinize arz ederim. **....../…../202…** **……………………** **Danışman** |