**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** |