|  |
| --- |
| **T.C.**  **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ** |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE Tarih için Tıklayınız**  Selçuk Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüleri Ödül Yönergesi hükümlerine göre Proje Ödülü’ne başvurumun kabulü hususunda;  Gereğini arz ederim.  **Öğrenci Adı Soyadı**  **İmzası**  Tarafımca vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve bilgilerin hatalı olması durumunda doğacak yükümlülüğü kabul ediyorum*.* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| **Adı ve Soyadı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Anabilim Dalı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Programı** | Yüksek Lisans  Doktora |
| **Durumu** | Ders dönemi  Yeterlik  Tez Dönemi |
| **Mezuniyet Yılı-Dönemi** | 20… / 20 …  Güz - 20… / 20 … ☐ Bahar |
| **Telefon** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Danışmanı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Proje Yürütücü -**  **Araştırmacı Bilgileri** |  |

|  |
| --- |
| *Ek1:Kanıtlayıcı Belgeler* |