**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| TC Kimlik No: |  |
| Uzmanlık Dalı(Anadal) |  |
| Uzmanlık Eğitim Kurumu: |  |

Yukarıda kimlik bilgileri belirtilmiş tıpta uzmanlık öğrencisinin Tez konusu, Akademik Kurulumuzda değerlendirilmiş, alınan karar aşağıda belirtilmiştir.

Anabilim Dalı Başkanı

|  |  |
| --- | --- |
| Akademik Kurul Karar Tarihi: |  |
| Karar No: |  |
| Tez Konusu: | ( ) Uygundur.  ( ) Eleştirilen yönlerin giderilmesi şartıyla uygundur. Tekrar değerlendirmeye gerek yoktur  ( ) Eleştirilerin giderilmesi veya cevaplanması sonrası tekrar değerlendirilmesi uygundur.  ( ) Uygun değildir. |

Ek:

1-Tez konusu onay formu

2-Tez konusu hakem değerlendirme formu