|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **F.Ü.**  **F.Ü.**  **Diş Hekimliği Fakültesi** | **T.C.**  **FIRAT ÜNİVERSİTESİ**  **DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  **TEZ KONUSU BİLDİRİM FORMU** | | | |
| **Doküman Kodu:**  **HB.YD.18** | **Yayın Tarihi:**  **10.03.2021** | **Revizyon No:**  **-/-** | **Revizyon Tarihi:**  **-/-** | **Sayfa No:**  **1/1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anabilim Dalı:** |  |
| **Uzmanlık Öğrencisi**  **Adı-Soyadı:** |  |
| **Tez Danışmanı:** |  |
| **Tez Başlığı:** |  |
| **Tez Başlama Tarihi:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | .…../……/202.…  Adı Soyadı  **Uzmanlık** **Öğrencisi**  İmza | .…../……/202.…  Adı Soyadı  **Tez Danışmanı**  İmza |
| Anabilim Dalımız Uzmanlık öğrencisine ait tez başvurusuna ait bilgiler yukarıda belirtilmiştir.  Gereğini arz ederim.  .…../……/202.…  Adı ve Soyadı  **Anabilim Dalı Başkanı**  **(Program Yöneticisi)**  İmza | | |