

**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**TEZ ÖNERİSİ FORMU**

1. **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Numarası** |  |
| **Anabilim Dalı ve Programı** |  |
| **Danışmanı** |  |

1. **ÖĞRENİM BİLGİSİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğretim Yılı** | ……./……. |
| **Dönemi** | **󠄀 Güz 󠄁󠄁 Bahar** |
| **Program** | Yüksek Lisans Doktora |
| **İkinci Tez Danışmanı (Varsa**) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tez Başlığı | : | ………………………………………………………………… |

Başkent Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Tez Önerisi aşağıdaki bölümlerden oluşmaktadır. Tez Önerisi Hazırlama Kılavuzu’ndan yararlanılarak doldurulduktan ve danışman tarafından imzalandıktan sonra tez önerisi savunma toplantısından en **az 15 gün önce** **Enstitümüze teslim edilmelidir.**

1. **Tez Başlığı**
2. **Giriş ve Amaç**
3. **Tezin Özgün Değeri**
4. **Gereç ve Yöntem**
5. **Bilimsel Katkı ve Beklentiler**
6. **Kaynaklar**
7. **Tezin Bütçesi**
8. **Tezin Yapılabilmesi için İhtiyaç Duyulan Kaynaklar**
9. **Çalışma Takvimi**

\*Tez önerisi formu, [**Tez Önerisi Hazırlama Kılavuzu**](http://sabe.baskent.edu.tr/kw/menu_icerik.php?birim=919&menu_id=30)ndan yararlanarak hazırlanmalıdır.

Öğrenci İmza

Danışman İmza