|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **Tarih: ......../ ......../ ........** |
| **Öğrencinin;** | | | | |
| **Adı Soyadı** | : |  | | |
| **Numarası** | : |  | | |
| **Anabilim Dalı** | : |  | | |
| **Programı** | : |  | | |
| **Tez Danışmanı** | : |  | | |
| **Araştırma Konusu** | | | | |
|  | | | | |
| **Araştırmanın Yapılacağı Kişi ve Kurumlar** | | | | |
|  | | | | |
| Yukarıda adı geçen öğrenci tarafından söz konusu araştırmanın uygulanmasında bir sakınca görülmemektedir. Bilgilerinize arz olunur. | | | | |
|  | | |  | |
| **Danışman** | | | **Anabilim Dalı Başkanı** | |
| **Ekler**:  1- Araştırma/Uygulama Formu  2- Milli Eğitim Bakanlığına Bağlı Okul ve Kurumlarda Yapılacak Araştırma ve Araştırma Desteğine Yönelik İzin ve Uygulama Yönergesi uyarınca belirlenen formlar | | | | |