# ATILIM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

**YÜKSEK LİSANS TEZ SAVUNMA SINAVI JÜRİ DAVETİYESİ**

Sayın ……………………………………….

Anabilim Dalımız, Yüksek Lisans Programı öğrencisi

……………………………………………………………’…… tez savunma sınavını yapmak üzere Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yönetim Kurulunun ……/……/20…. tarih ve SABE/ Sayılı kararı ile (asil/yedek) üye seçilmiş

bulunuyorsunuz.

Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla rica ederim.

Asil Üyeler

……………………………………………….

……………………………………………….

……………………………………………….

……………………………………………….

……………………………………………….

Yedek Üyeler

……………………………………………….

……………………………………………….

**Sınav Tarihi:** ……/……/20…… **Sınav Saati**: …………………. **Sınav Yeri:** ……………………….

Anabilim Dalı Başkanı (Unvan, Ad, Soyad, İmza)

……..

# NOT:

1. Belge bilgisayar ortamında elektronik olarak doldurulmalıdır, ıslak imzalı olarak teslim edilmelidir.
2. Öğrencinin tezi, Tez Değerlendirme Kriterleri dikkate alınarak değerlendirilmelidir.
3. <https://www.atilim.edu.tr/tr/sabe/page/5018/formlar> adresinde bulunan Tez Değerlendirme Raporu, jüri üyeleri tarafından bilgisayar ortamında doldurularak tez savunma sınavı sonrasında ilgili Anabilim Dalı Başkanlığına teslim edilmelidir.

Telefon: (312) 586 63 01 e-posta: sabe@atilim.edu.tr Detaylı Bilgi: <https://www.atilim.edu.tr/tr/sabe>