

 İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Bilimleri Enstitüsü	TEZ ÖNERİSİ FORMU	Doküman No	İNÜ-KYS-FRM-415
		Yayın Tarihi	10.06.2021
		Revizyon No	
		Revizyon Tarihi	
		Sayfa No	1 / 1

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Adı Soyadı			
Öğrenci No			
Ana Bilim Dalı			
Bilim Dalı (Varsa)			
Öğrencinin Programı	☐ Tezli Yüksek Lisans	☐ Doktora	☐ Bütünleşik Doktora
Programa Başladığı Yıl / Yarıyıl	20. . . . / 20. . . . Eğitim-Öğretim Yılı		Yarıyıl Sayısı:
ÖĞRENCİ ve DANIŞMAN TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.			
Tez Başlığı - Türkçe			
Tez Başlığı - İngilizce			
Anahtar Kelimeler - Türkçe			
Anahtar Kelimeler - İngilizce			
Öğrenci Adı Soyadı		İmza:	
Danışman Adı Soyadı		İmza:	
Öneri Etik Kurulu kararı gerektiriyor mu?	☐ Evet	☐ Hayır *	
* Etik Kurul Gerekmiyorsa Gerekçesi:			
Power Analizi	☐ Yapılmıştır.	☐ Gerek Yoktur. *	
* Power Analizi Gerekmiyorsa Gerekçesi:			
BÜTÇE (Tezin Yaklaşık Toplam Maliyeti)	Bütçe Tutarı:		
Bütçe için başvurulacak kaynağı belirtiniz:			
☐ BAP ☐ TÜBİTAK ☐ DPT ☐ Diğer:			

Ek: Tez Önerisi İçeriği

 İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Bilimleri Enstitüsü	TEZ ÖNERİSİ FORMU	Doküman No	İNÜ-KYS-FRM-415
		Yayın Tarihi	10.06.2021
		Revizyon No	
		Revizyon Tarihi	
		Sayfa No	2 / 1

TEZ ÖNERİSİ İÇERİĞİ

Tez önerisi hazırlama ile ilgili ayrıntılı bilgi, Enstitü web sayfasındaki “**SBE Tez Öneri Hazırlama Klavuzu**”ndan edinilebilir. Yazım alanları gerektiği kadar genişletilebilir.

1- Başlık, Özet ve Anahtar Kelimeler:

Tez Konusu Başlığı:
Özet
Anahtar Kelimeler:

2- Araştırma sorusu veya Hipotez(ler) ve Amaç(lar):

--

3- Konu, Kapsam ve Literatür Özeti:

--

4- Özgün Değer:

--

5- Yöntem:

--

 İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Bilimleri Enstitüsü	TEZ ÖNERİSİ FORMU	Doküman No	İNÜ-KYS-FRM-415
		Yayın Tarihi	10.06.2021
		Revizyon No	
		Revizyon Tarihi	
		Sayfa No	3 / 1

6- Çalışma Takvimi:

No	İşlerin Adı, Tanımı	AYLAR (Doktora için 24, Yüksek lisans için 12 ay kullanılmalıdır.)																							
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									

(Çizelgedeki satırlar gerektiği kadar genişletilebilir ve çoğaltılabilir.)

7- Tezin gerçekleşmesi ile mevcut bilimsel birikime ve üretime sağlanacak katkılar ve yararlar (Yaygın etki):

--

8- Kaynaklar:

--

9- Etik Konular:

--

10- Tez Danışmanının yer aldığı araştırma projeleri, seçilmiş yayınları ve danışmanı olduğu diğer tez konuları:

 İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Bilimleri Enstitüsü	TEZ ÖNERİSİ FORMU	Doküman No	İNÜ-KYS-FRM-415
		Yayın Tarihi	10.06.2021
		Revizyon No	
		Revizyon Tarihi	
		Sayfa No	4 / 1

10-1. Tez danışmanının yürütmüş olduğu veya araştırmacı olarak yer aldığı Üniversitemiz kaynaklı Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi dışında kabul edilen diğer kurum / kuruluş destekli araştırma projeleri

Proje No	Projedeki Görevi	Proje Adı	Başlama / Bitiş Tarihi	Destek Miktarı (TL)

10-2. Tez Danışmanının son 5 yılda yapmış olduğu seçilmiş yayınları (SCI, SCI-expanded, E-SCI, SSCI veya AHCI kapsamındaki dergilerde yayınlanmış makaleleri, kendi bilim alanında yayınlanmış kitabı ve kendi bilim alanında alınmış patentleri)

Yazar(lar)	Makale / Kitap / Patent Başlığı	Dergi	Cilt / Sayı / Sayfa	Tarih

10-3. Tez Danışmanı ve varsa ikinci tez danışmanının önerilen tez konusu ile ilgili diğer tez konuları:

Bölüm	Program (Y.lisans / Doktora)	Tez Adı	Başlama / Bitiş Tarihi	Öğrenci adı

(Çizelgelerdeki satırlar gerektiği kadar genişletilebilir ve çoğaltılabilir.)