|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 Formu2- Milli Eğitim Bakanlığına Bağlı Okul ve Kurumlarda Yapılacak Araştırma ve Araştırma Desteğine Yönelik İzin ve Uygulama Yönergesi uyarınca belirlenen formlar |