

**T.C.**

**BAYBURT ÜNİVERSİTESİ**

**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü**

**Yüksek Lisans Programları**

**Araştırma Uygulama İzin Talep Formu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | | | | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | **Anabilim Dalı** | |  | |
| **Öğrenci No** |  | | **Bilim Dalı** | |  | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | **Tez Danışmanı** | |  | |
| **Tez ve Araştırma Bilgileri** | | | | | | |
| **Tez Konusu** | |  | | | | |
| **ORCID numarası**  **( Bilgi için <https://orcid.org/>)** | |  | | | | |
| **Araştırma/Uygulamanın Amacı** | |  | | | | |
| **Araştırma/Uygulamanın Yöntemi** | |  | | | | |
| **Çalışma Planı** | |  | | | | |
| **Araştırma/Uygulama**  **Yapmak İstediği Kurum/Birim** | |  | | | | |
| **Araştırma/Uygulama Yapacağı Eğt.-Öğr. Yılı/ Dönemi** | | 20… / 20…  …… Dönemi | | **Araştırma/Uygulama Yapacağı Tarih Aralığı** | | /…/20… - /…/20… |

**…….…………………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Yukarıda belirtmiş olduğum bilgiler doğrultusunda söz konusu araştırma/uygulamayı yapabilmem için ilgili kurum/kuruluştan gerekli izinlerin alınabilmesi hususunda;

Gereğini arz ederim. …./…./20….

İmza:

Adı Soyadı:

Uygundur

…/…/20…

………………………

(Tez Danışmanı İmzası -Adı Soyadı)