Aşağıda kimlik, eğitim ve tez çalışması bilgileri bulunan danışmanlığını yürüttüğüm Yüksek Lisans/Doktora/Sanatta Yeterlik programı öğrencisi …………………………………………….’nın tez çalışması kapsamında yapmak istediği araştırma ile ilgili izinlerinin aşağıda belirtilen kurum/kuruluşlardan alınması hususunda gereğini arz ederim.

Unvanı, Adı, Soyadı

Tarih, İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ ve DANIŞMAN BİLGİLERİ** | |
| **Öğrencinin Adı, Soyadı, Numarası** |  |
| **Öğrencinin Anabilim/Anasanat Dalı** |  |
| **Öğrencinin Programı** |  |
| **Öğrencinin Tez/Proje Başlığı** |  |
| **Danışmanın Unvanı, Adı, Soyadı** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARAŞTIRMA YAPILACAK KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ** | | |
| **Adı** |  |
| **Alt Birimi** |  |
| **Açık Adresi** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARAŞTIRMA BİLGİLERİ** | | |
| **Araştırmanın Adı** |  | |
| **Araştırma Türü**  **(**Anket, Ölçek, Görüşme vb.**)** |  | |
| **Araştırma Tarihleri** |  | |
| **Araştırma Süresi** |  | |
| **Araştırma Kapsamı** | ❑ Yüksek Lisans Tezi | ❑ Doktora/Sanatta Yeterlik Tezi |
| **Araştırmanın Hedef Kitlesi** |  | |
| **Gerekli ise Araştırma Hakkında Diğer Detayları Belirtiniz** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ ve DANIŞMAN ONAYI** | | | |
| Yukarıdaki tablolarda verilen bilgilerin doğruluğu tarafımızca kontrol edilmiş ve onaylanmıştır. | | | |
| Öğrencinin Adı, Soyadı |  | Danışmanın Unvanı, Adı, Soyadı | İmza |
| Tarih, İmza | …/…/20… | Tarih, İmza | …/…/20… |

**Ekler:** İlgili Kurum/Kuruluş tarafından istenilen bilgi ve belgeler. (*Aşağıda maddeler halinde belirtiniz*)

**-**

**-**

**-**

**Not:** Milli Eğitim Bakanlığı’na bağlı okullarda yapılacak araştırmalarda izin işlemleri araştırma sahibi tarafından <https://arastirmaizinleri.meb.gov.tr/sozlesme-onayla> adresinden çevrimiçi yapılacaktır.