|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Doküman Kodu: SBE-ORT-FR.007 | İlk Yayın Tarihi: 28.07.2017 | Revizyon No: 1 | Revizyon Tarihi: 21.02.2024 | Sayfa Sayısı: 1/1 |
|  **BİLİMSEL ARAŞTIRMA İZİN TALEP FORMU** |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Numarası** |  | **Adres** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Anabilim Dalı** | Bir öğe seçin. |
| **Bilim Dalı** |  |
| **Programı**  | Bir öğe seçin. |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Tez Konusu** |  |
| **Bilimsel Araştırmanın**  | **Konusu** |  |
| **Türü (Anket, Mülakat, vb.)** |  |
| **Başlama-Bitiş Tarihi** | …/… / 202.. - …/… /202.. |
| **Araştırma’nın Yapılacağı Kişi veya Kurumlar** (Gerekli Olması Halinde Satır Eklenebilir) |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

 10.04.2025Bir öğe seçin.ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINAYukarıda yer alan bilimsel araştırma konusu ile ilgili ekteki anket/uygulama/araştırma formunu kullanarak belirtilen kişi/kurumlardan veri toplamak istiyorum.Gereğini arz ederim. İmza**Eki:**1) Tez Öneri Formu 2) Anket / Uygulama / Araştırma Formu |
| **Danışman Onayı** |
| ..... / ..... /202...Form üzerinde bilgileri yazılı öğrencinin sözkonusu bilimsel araştırmayla ilgili belirtilen kişi/kurumlardan uygulama yapma isteği tarafımca **uygun** bulunmuştur. *İmza*  Unvanı, Adı ve Soyadı |
| **Anabilim Dalı Başkanlığı Onayı** |
| ..... /..... / 202...SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE Formda bilgileri yazılı öğrencinin bilimsel araştırma yapmak üzere hazırlamış olduğu belgeleri ekte sunulmuştur. İlgili kişi/kurumlardan izin alınması hususunda gereğini arz ederim.*Elektronik İmza*Unvanı Adı ve SoyadıAnabilim Dalı Başkanı |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hazırlayan** |  | **Kontrol Eden** |  | **Onaylayan** |  |
| Enstitü Sekreterliği | Enstitü Kalite Komisyonu | Enstitü Müdürü |