

**T.C.**

**AKSARAY ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**TEZ TESLİM TAAHHÜT FORMU**

Doktora tez sınavımı yapmak üzere Enstitü Yönetim Kurulu tarafından belirlenen sınav jüri üyelerine Kurul tarihinden itibaren üç gün içinde tezimin 7 kopyasını teslim edeceğimi taahhüt eder, teslim etmediğim takdirde hakkımda yapılacak her türlü işlemi (tez savunma sınavı iptali dahil) kabul ediyorum.

**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci No |  |
| Adı-Soyadı |  |
| Enstitü Anabilim Dalı |  |
| Cep No |  |

Adı-Soyadı

Tarih-imza