**İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü**

**TEZLERİN ÇOĞALTILMASI VE YAYIMI İÇİN İZİN BELGESİ**

**Tez Yazarının**

Soyadı : ......................................... Adı: ..............................................

Uyruğu : TC  T.C. Kimlik No:..................................................

Diğer  Belirtiniz..................................

Sürekli Adresi: ........................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

Telefon No: ...................................... Faks: ..................................... E-Posta: .......................................

**Tezin yapıldığı Kurum:** İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

**Tez Türü:**  **Doktora**  **Yüksek Lisans**

**Mezuniyet Tarihi:** ........................................................................................................ (Gün/Ay/Yıl)

**Tezin Başlığı:** ..........................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**Tez Desteklenmişse Araştırma Projesi No:** ..........................................................................................

**Tez yazarı aşağıdaki seçeneklerden birini işaretleyerek imzalamalıdır.**

Yukarıda başlığı yazılı olan tezimin, ilgilenenlerin incelemesine sunulmak üzere **İstanbul Üniversitesi ve bağlı alt kurumları** tarafından arşivlenmesi, kağıt, mikroform veya elektronik formatta, İnternet dahil olmak üzere her türlü ortamda tamamen veya kısmen çoğaltılması, ödünç verilmesi dağıtımı ve yayımı için, tezimle ilgili fikri mülkiyet haklarım saklı kalmak üzere hiçbir ücret (royalty) ve erteleme talep etmeksizin izin verdiğimi beyan ederim.

Tez Yazarı İmza Tarih

...................................... ....................................