

CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI

TEZ / ARAŞTIRMA EPİDEMİYOLOJİK DANIŞMANLIK FORMU

Tez/Araştırma Adı :

Tez/Araştırma Tipi

()-Uzmanlık ()-Doktora ()Yüksek Lisans ()-Araştırma

Araştırmacı Adı Soyadı :

Anabilim Dalı / Bölüm :

(Aşağıdaki bölüm Halk Sağlığı Anabilim Dalı tarafından doldurulacaktır)

Danışman Adı Soyadı :

Danışmanlık Süreci

Tarih	Açıklama (Yapılan İşlemler)	Süre (Saat)

Danışman
Öğretim Üyesi
(İmza)

Tarih
/ /

Araştırmacı
Adı Soyadı
(İmza)