|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI | Numarası | Öğrenci Numarası |
| T.C. Kimlik Numarası | Öğrenci T.C. Kimlik Numarası | | |
| Anabilim Dalı | Anabilim Dalı | | |
| Bilim Dalı | Bilim Dalı | | |
| Programı | Program Türü | | |
| Danışmanı | Unvan Danışman Adı SOYADI | | |
| Yazışma Adresi | Öğrenci Yazışma Adresi | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğüne** | |
| Aşağıda belirttiğim araştırmamın ilgili Seçiniz yapılabilmesi için gerekli iznin alınması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. | |
|  | Tarih Seçiniz  Öğrenci Adı SOYADI  İmza |

|  |  |
| --- | --- |
| Tez Başlığı | Tez Başlığı |

|  |  |
| --- | --- |
| Araştırmanın Yapılacağı Kurum/Kurumlar**\*** | Araştırmanın Yapılacağı Kurum/Kurumlar |

*.*

|  |  |
| --- | --- |
| Tarih Seçiniz  Unvan Danışman Adı SOYADI  İmza | Tarih Seçiniz  Unvan Anabiliim Dalı Başkanı Adı SOYADI  Anabilim Dalı Başkanı  İmza |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ek** |  |
| 1- Fiziki zararları karşılama taahhütname  2-Etik Kurul Kararı | 3- Çalışma takvimi  5- Uygulama yapılacak kurumların ad, il ve ilçe listesi (excel formatında olarak hazırlanacaktır)  6- Tez önerisi (Enstitüye verilmiş olan)  7- Çalışmada kullanılacak materyal (Anket vb.) |

***Not:*** *Süresi içinde yapılmayan başvurular dikkate alınmayacağından, başvuruların çalışma takviminde belirtilen uygulamanın yapılacağı tarihten en az 1 ay öncesine kadar enstitüye teslim edilmesi gerekir.*

**HER TÜR OKUL VE KURUMLARDA YAPILMASINA İZİN VERİLEN**

**ARAŞTIRMA UYGULANMASINDA**

**OLABİLECEK FİZİKİ ZARARLARI KARŞILAMA TAAHHÜDÜ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Araştırmacının** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI | | |
| T.C. Kimlik Numarası | Öğrenci T.C. Kimlik Numarası | | |
| Bağlı Bulunduğu Üniversite/Kurum | Necmettin Erbakan Üniversitesi, Sosyal Bilimler Enstitüsü | | |
| Yazışma Adresi | Öğrenci Yazışma Adresi | | |
| Cep Telefonu | Öğrenci Cep Telefonu | e-posta | Öğrenci e-posta |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Araştırmanın** | Konusu**\*** | Tez Başlığı |
| Başlama Tarihi | Tarih Seçiniz |
| Bitiş Tarihi | Tarih Seçiniz |

***\*****Konu olarak tez başlığı yazılacaktır. Başlama ve bitiş tarihi ilgili kurumda araştırmanın uygulanacağı tarihlerdir.*

|  |  |
| --- | --- |
| Uygulanacak Veri Toplama Araçları ve Sayısı | Uygulanacak Veri Toplama Araçları ve Sayısı |
| Veri Toplama Araçlarının Uygulanacağı Sınıf vb. | Veri Toplama Araçlarının Uygulanacağı Sınıf vb. |
| Uygulama Yapılan Yerin Mevcut Durumu | Uygulama Yapılan Yerin Mevcut Durumu |
| Uygulama Sonu Mevcut Durumu | Uygulama Sonu Mevcut Durumu |

Yukarıda yazılı araştırma uygulamasında meydana gelebilecek fiziki zararı ilgili kuruma ödemeyi taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tarih Seçiniz  Öğrenci Adı SOYADI  Araştırmacı  İmza |

**ÇALIŞMA TAKVİMİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Yapılacak Uygulamalar** | **Uygulamanın Yapılacağı Tarih Aralığı\*** |
| **1** | Yapılacak Uygulama | Tarih Seçiniz - Tarih Seçiniz |
| **2** | Yapılacak Uygulama | Tarih Seçiniz - Tarih Seçiniz |
| **3** | Yapılacak Uygulama | Tarih Seçiniz - Tarih Seçiniz |
| **4** | Yapılacak Uygulama | Tarih Seçiniz - Tarih Seçiniz |
| **5** | Yapılacak Uygulama | Tarih Seçiniz - Tarih Seçiniz |

***\*****Çalışma takviminde uygulama yapılacak tarih aralığı ay ve yıl olarak net bir şekilde belirtilmeli ve eğitim-öğretim takvimi içinde olmalıdır.*

*Gerekirse tabloya satır eklenebilir veya silinebilir.*

***Not:*** *Bu sayfa ve sonrasındaki sayfalar bilgi amaçlı olup, çıktılarını almayınız.*







