|  |  |
| --- | --- |
|  | **ARAŞTIRMA İZNİ TALEP FORMU**  **T.C.**  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**    **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | |
| TC Kimlik No : |  |
| Öğrenci No : |  |
| Adı Soyadı : |  |
| Anabilim Dalı : |  |
| Program Adı : |  |
| Program Türü : |  |

Tarih:   /  /

Danışmanı olduğum yukarıda bilgileri yer alan öğrencimin …. ders yada tez çalışması kapsamında araştırma yapabilmesi için gerekli izinlerin alınması arz olunur.

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci :  İmza : | Danışman :  İmza : |
|  | ABD Bşk. :  İmza : |
| **Ekler:** | |
| 1. Araştırma Önerisi 2. Çalışma Takvimi, 3. Adres/İletişim Bilgileri 4. Veri Toplama Aracı (Anket, vb.) 5. Etik İzin Belgesi (Gerekli ise**\***) 6. Uygulama yapılacak Üniversite/Fakülte Bilgileri 7. Veri Toplama ve Saha Araştırmaları İzin Başvuru/Değerlendirme Formu (Araştırma Eskişehir Osmangazi Üniversitesi’nde Yapılacak ise) | |