|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 (AraştırmaEskişehir Osmangazi Üniversitesi’nde Yapılacak ise)
 |