**T.C.**

**DİCLE ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**.................... ANABİLİM DALI**

Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Uzman Öğrencisi ADI SOYADI’ nın “Tez Başlığı” başlıklı tezi tarafımızdan incelenmiş; amaç, kapsam ve kalite yönünden Diş Hekimliği Fakültesi Uzmanlık Bitirme Tezi olarak kabul edilmiştir.

**DİYARBAKIR / Gün Ay Yıl**

**Tez Danışmanı Anabilim Dalı Başkanı**

**Ünvanı Adı Soyadı Unvanı Adı Soyadı**

**İmzası İmzası**

Yukarıdaki tez, Dicle Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı tarafından ………………….tarihinde onaylanmıştır.

**Prof. Dr. Belgin GÜLSÜN**

**Diş Hekimliği Fakültesi Dekanı**

**İmzası**

Bu tez tarafımızca okunmuş, kapsamı ve niteliği açısından bir ‘Uzmanlık’ tezi olarak kabul edilmiştir.

**Tez Jürisi İmzası**

JÜRİ 1 …………………………

JÜRİ 2 …………………………

JÜRİ 3 ………………………......

*\* Bu sayfa soldan 3,5 cm, sağdan 2,5 cm, altan ve üsten 2,5 cm boşluk olacak şekilde bilgisayar ortamında hazırlanmalıdır.*