|  |  |
| --- | --- |
|  | **KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ**  **FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **TEZ İZİN FORMU** |

**TEZ SAHİBİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci No** |  |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **e-Posta Adresi:**  **Telefon No :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enstitü Adı** | Fen Bilimleri Enstitüsü | | |
| **Tez Türü** | Yüksek Lisans ⎕ Doktora ⎕ | | |
| **Tezin Adı** |  | | |
| **Tezin Yılı** |  | **Sayfa Sayısı** |  |
| **YÖK Tez No.** |  | | |
| **Tez Kabul Tarihi** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| *Erişim Kısıtı Varsa (Bu kısım Enstitü tarafından doldurulacaktır)* | |
| *Erişim Tarihi* |  |
| *Enstitü Yönetim Kurul Karar No ve Tarihi* |  |

Yukarıda bilgileri verilen tezimin, bilimsel araştırma hizmetine sunulması amacı ile Kocaeli Üniversitesi Açık Erişim Sisteminde arşivlenmesi veya elektronik formatta her türlü ortamda çoğaltılması ve erişime açılması için, fikri mülkiyet haklarım saklı kalma üzere hiçbir ücret ve erteleme talep etmeksizin izin verdiğimi beyan ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı, Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
|  | … / … / 20… |  |