**2. Sağlık Bilimleri Gençlik Projeleri Yarışması Koordinatörlüğü’ne**

Yürütücüsü/Danışmanı olduğum “…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….” başlıklı çalışma ile 2. Sağlık Bilimleri Gençlik Projeleri Yarışması’na ……………………………………………..isimli araştırmacı tarafından başvurulmasını onaylıyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad:

Üniversite:

Bölüm:

İmza: