Tarih:   /  /

**ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda bilgileri yer alan doktora öğrencisi ders aşamasını başarıyla tamamlamış olup,Doktora Yeterlik Komitesi tarafından önerilen yeterlik sınavıjüri üyeleri ve iletişim bilgileri aşağıdaki gibidir.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

|  |
| --- |
| **Doktora Yeterlik Komitesi** |
| **Unvanı - Adı Soyadı** | **Komite Görevi** | **İmza** |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
| **[ ]  Yeterlik Sınavı 1 [ ]  Yeterlik Sınavı 2** **Önerilen Yazılı Sınav Tarihi-Saati:**     /     /      -    :    **(Yazılı sınav süresi en az 90 dk. olmalıdır.)** **Önerilen Sözlü Sınav Tarihi-Saati:**     /     /      -    :    **(Sözlü sınav süresi en az 60 dk. olmalıdır.)** |

|  |
| --- |
| **Asıl Üyeler \*** |
| **Unvanı - Adı Soyadı** | **Üniversite – Ana Bilim Dalı - Bilim Dalı** | **Cep Tel No** | **E-Posta Adresi** |
| 1. Üye:       (Danışman) |       |       |       |
| 2. Üye:       |       |       |       |
| 3. Üye:       |       |       |       |
| 4. Üye:       |       |       |       |
| 5. Üye:       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Yedek Üyeler**  |
| **Unvanı - Adı Soyadı** | **Üniversite – Ana Bilim Dalı - Bilim Dalı** | **Cep Tel No** | **E-Posta Adresi** |
| 1. Üye:       |       |       |       |
| 2. Üye:       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Öğrencinin** |
| Adı Soyadı : |       | Öğrenci No :       |  |
| Ana Bilim Dalı : |  | Cep Tel No :       |
| Bilim Dalı : |       | E-Posta Adresi :       |

**Ek:** Öğrenci Doktora Yeterlik Sınavına Giriş Başvuru Dilekçesi