|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci No** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Programı** |  |
| **Danışmanının Unvanı, Adı-Soyadı** |  |
| **GSM:** |  |
| **E-posta :** |  |
| **Tarih / İmza** | ……/…../20…. |
| **Danışman Onayı** |
| **Unvanı, Adı Soyadı** |  |
| **Tarih / İmza** | …/…/20… |
| **EK: Not durum belgesi** |  |
| **İzmir Bakırçay Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği Madde 41 uyarınca doktora yeterlik sınavına girmek için gerekli koşulları sağladığımdan dolayı Doktora Yeterlik sınavına girebilmem hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.** |