|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci No** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Programı** |  |
| **Tez Danışmanının Ünvanı, Adı-Soyadı** |  |
| **Tarih / İmza** | ……/…../20…. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖNERİLEN JÜRİ ÜYELERİNİN,** | | | |
| **ÜNVANI, ADI VE SOYADI** | | **ANABİLİM DALI** | **KURUMU** |
| **Üniversite İçinden** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Yedek** |  |  |  |
| **Yedek** |  |  |  |
| **Üniversite Dışından** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Yedek** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sınav tarihi** |  | | | | **Yazılı sınav saati** |  |
| **Sınav yeri** |  | | | | **Sözlü sınav saati** |  |
| **Sınava girilen dönem** |  | **Güz** |  | **Bahar** | **Sınava kaçıncı girişi** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıda bilgileri belirtilen öğrenci, doktora\sanatta yeterlik sınavına girmek için gereken koşulları yerine getirmiştir. Öğrencinin yazılı ve sözlü sınavlarını yapmak üzere jürinin yukarıdaki öğretim üyelerinden oluşturulması önerilmektedir. | | | |
| **DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ ÜYELERİ** | **Ünvanı, Adı-Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
|  | ……/…../20…. |  |
|  | ……/…../20…. |  |
|  | ……/…../20…. |  |
|  | ……/…../20…. |  |
|  | ……/…../20…. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enstitü Yönetim Kurulu Kararı | Tarih: …../…../20 | Karar No: |