**DOKTORA YETERLİK SINAVI JÜRİ ÖNERİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı ve Soyadı  Öğrenci Numarası | Öğrenci Adı ve Soyadı yazmak için tıklayınız  Öğrenci numarasını girmek için tıklayınız |
| Ana Bilim Dalı | Ana Bilim Dalı seçmek için tıklayınız |
| Bilim Dalı | Bilim Dalı seçmek için tıklayınız |

Ana Bilim Dalı seçmek için tıklayınız **Ana Bilim Dalı Başkanlığına**

Danışmanı olduğum yakarıda bilgileri yazılı doktora öğrencim, Doktora Yeterlik Sınavına girebilmek için gerekli şartları sağlamış durumdadır. Bilgilerin doğruluğunu ve hukuki sorumluluğunu kabul ediyor, öğrencimin Yeterlik sınavına girmesini onaylıyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Danışman Unvan Adı ve Soyadı** | **Danışman İmza** |

***DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Unvanı, Adı ve Soyadı** | | **İmza** |
| 1 |  | (Başkan) |  |
| 2 |  | Üye |  |
| 3 |  | Üye |  |
| 4 |  | Üye |  |
| 5 |  | Üye |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sınav Tarihi: | 11.11.2019 | Yazılı Sınav Saati : | 11.00 | Sözlü Sınav Saati: | 11.00 |
| Sınav yeri |  | | | | |

***YETERLİK SINAV JÜRİSİ***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Unvanı, Adı ve Soyadı | Kurumu (Üniversite, Fakülte, Ana Bilim Dalı) |
| 1 | Danışman |  | Atatürk Üniversitesi |
| 2 | Asıl |  | Atatürk Üniversitesi |
| 3 | Asıl |  | Atatürk Üniversitesi |
| 4 | Asıl (Kurum Dışı)  e-posta adresi: |  |  |
| 5 | Asıl (Kurum Dışı)  e-posta adresi: |  |  |
| 6 | Yedek (Kurum İçi) |  | Atatürk Üniversitesi |
| 7 | Yedek (Kurum Dışı)  e-posta adresi: |  |  |

**NOT:** Bu form bilgisayar ortamında doldurulmalıdır.  
**Ekleri:** **1.**Yabancı dil belgesi, **2.**Transkript, **3.** DR\_02\_Doktora Yeterlik Sınavı Öncesi Kontrol Formu