**DOKTORA YETERLİK JÜRİ ÜYELERİ ATAMA FORMU**

Tarih girmek için tıklayınız

………………………………………. Enstitü Ana Bilim Dalı ……………………………….. Bilim Dalı’nda yapılacak doktora yeterlik sınavı jürisinde görev alabilecek öğretim üyelerine ilişkin önerimiz aşağıda belirtilmiştir. Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı ve Soyadı: |  |
| Öğrencinin Numarası: |  |
| Ana Bilim Dalı: |  |
| Bilim Dalı: |  |
| Yeterlik Sınav Tarihi: |  |
| Yeterlik Sınavının Yeri ve Saati: |  |

İmza

Ana Bilim Dalı Başkanının Unvanı, Adı ve Soyadı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Jüri Üyesinin Unvanı, Adı ve Soyadı | Ana Bilim Dalı | Üniversite |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| Yedek Üye |  |  |  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| Enstitü Yönetim Kurulu Kararı  Enstitü Yönetim Kurulunun ......................... tarih ve ........................ sayılı kararı ile ilgili doktora yeterlik komitesi yukarıdaki şekilde belirlenmiştir.   Yeterlik komitesinde aşağıda açıklandığı şekilde değişiklik yapılmıştır.  AÇIKLAMA :  ……/……/.…  İmza  Enstitü Müdürünün Unvanı, Adı ve Soyadı | | | |