|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| Öğrenci Numarası | | D…………………. | | | | |
| Adı Soyadı | |  | | | | |
| Ana Bilim Dalı | |  | | | | |
| Programı | | Doktora | | | | |
| Danışmanı | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| Doktora Yeterlik Sınavı  Toplantı Tarihi | | ….. /…. / 20….. | | | | |
| **Yazılı Sınav** | | | | **Sözlü Sınav** | | |
| BAŞARILI  **☐** BAŞARISIZ  **☐** | | | | BAŞARILI  **☐** BAŞARISIZ  **☐** | | |
| OYBİRLİĞİ **☐** OYÇOKLUĞU **☐** | | | | OYBİRLİĞİ **☐** OYÇOKLUĞU **☐** | | |
| ile kabul edilmiştir. | | | | | | |
| Yazılı Sınav Puanı | | | | | Sözlü Sınav Puanı | |
| …….. Puan | | | | | …….. Puan | |
| Öğrencinin ek ders alması GEREKLİDİR - GEREKLİ DEĞİLDİR.  Ders 1:  Ders 2:  Ders 3: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| DOKTORA YETERLİK SINAV JÜRİSİ | | | | | | |
| Jüri | Unvanı | | Adı Soyadı | | | İmza |
| Başkan |  | |  | | |  |
| Üye |  | |  | | |  |
| Üye |  | |  | | |  |
| Üye |  | |  | | |  |
| Üye |  | |  | | |  |
|  | | | | | | |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin doktora yeterlik sınav sonucuna ilişkin jüri kararını onayınıza arz ederim. | | | | | | |
| Ana Bilim Dalı Başkanı  Unvanı - Adı Soyadı | |  | | | | |
| Tarih  …. /…. / 20… | | | | İmza | | |

*EK: Yazılı ve sözlü sınav kağıtları ve tutanakları.*

*Not: Yazılı ve sözlü sınav için geçme notu en az 75'tir.*