|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci Numarası | | | | D…………………. | | | | | |
| Adı Soyadı | | | |  | | | | | |
| Ana Bilim Dalı | | | |  | | | | | |
| Programı | | | | Doktora | | | | | |
| Danışmanı | | | |  | | | | | |
| Yukarıda bilgileri verilen öğrenci, doktora yeterlik sınavına girmek için gereken koşulları yerine getirmiştir. Adayın doktora yeterlik yazılı ve sözlü sınavını yapmak üzere Doktora Yeterlik Komitemizce sınav jürisinin aşağıdaki öğretim üyelerinden oluşturulması kararlaştırılmıştır. Gereğini arz ederim. | | | | | | | | | |
| Ana Bilim Dalı Başkanı  Unvanı - Adı Soyadı | | | |  | | | | | |
| Tarih  …. /…. / 20… | | | | | | İmza | | | |
| **DOKTORA YETERLİK SINAV JÜRİSİ** | | | | | | | | | |
| Asil Üyeler \* | | | | | | | | | |
| Jüri | Unvanı | Adı Soyadı | | | | Ana Bilim Dalı | Kurumu | | Maili |
| Başkan |  |  | | | |  |  | |  |
| Üye |  |  | | | |  |  | |  |
| Üye |  |  | | | |  |  | |  |
| Üye |  |  | | | |  |  | |  |
| Üye |  |  | | | |  |  | |  |
| Yedek Üyeler\*\* | | | | | | | | | |
| Üye |  |  | | | |  |  | |  |
| Üye |  |  | | | |  |  | |  |
| **DOKTORA YETERLİK KOMİTE ÜYELERİ** | | | | | | | | | |
| Jüri | Unvanı | Adı Soyadı | | | | | İmza | | |
| Başkan |  |  | | | | |  | | |
| Üye |  |  | | | | |  | | |
| Üye |  |  | | | | |  | | |
| Üye |  |  | | | | |  | | |
| Üye |  |  | | | | |  | | |
| Sınav Tarihi  ….. /…. / 20…. | | | Sınav Yeri | | Yazılı Sınav Saati  …. : ….. | | | Sözlü Sınav Saati  …. : ….. | |

*Doktora öğrencisi en geç 5. döneminde yeterlik sınavına girmelidir.*

*(\*) Asil üyeler en az ikisi kurum dışından olmak üzere, danışman dahil beş öğretim üyesinden oluşur.*

*(\*\*) Başka kurumdan atanan asil üyelerin yedeği de kurum dışından olmalıdır.*