LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
DOKTORA YETERLİK JÜRİSİ ÖNERİ FORMU

…../…../20….

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Anabilim Dalımızın aşağıda bilgileri bulunan öğrencisinin …….. tarihinde yapılacak olan doktora yeterlik sınavında görev alacak jüri üyeleri aşağıdaki gibidir.

Gereği için bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Anabilim Dalı Başkanı

Adı-Soyadı

İmza

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
ADI SOYADI	
ÖĞRENCİ NUMARASI	
ANABİLİM DALI	
PROGRAMI	
TEZE BAŞLAMA TARİHİ	
TEZ DANIŞMANI	
SINAV TARİHİ	
SINAV SAATİ	
SINAV YERİ	

YETERLİK KOMİTESİ	
Unvan/ Ad-Soyad	**İmza**
Başkan	
1. Üye	
2. Üye	
3.Üye	
4. Üye	

	LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ **DOKTORA YETERLİK JÜRİSİ ÖNERİ FORMU**

Görevlendirilen Öğretim Üyesinin Adı-Soyadı			**Bağlı Bulunduğu Yükseköğretim Kurum**	**e-posta adresi**
Unvanı	**Adı-Soyadı**	**Jüri Görevi**		
		Danışman		
		Asil Üye (Kurum içi)		
		Asil Üye (Kurum içi)		
		Asil Üye (Kurum dışı)		
		Asil Üye (Kurum dışı)		
Yedek Üyeler				
		Yedek Üye (Kurum içi)		
		Yedek Üye (Kurum dışı)		