**DOKTORA YETERLİK SINAVI JÜRİ ÖNERİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı ve Soyadı**  **Öğrenci Numarası** |  |
| **Ana Bilim Dalı** | Ana Bilim Dalı için tıklayınız |
| **Bilim Dalı** | Bilim Dalı için tıklayınız |

**ANA BİLİM DALI İÇİN ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

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

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Danışman Unvan-Ad-Soyad-İmza

**DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ\***

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sınav Tarihi**\* | 31.01.2020 | **Yazılı Sınav Saati** |  | **Sözlü Sınav Saati** |  |
| **Sınav Yeri** | Türkiyat Araştırmaları Enstitüsü Toplantı Salonu | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci** | **Adı ve Soyadı** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |

**YETERLİK SINAV JÜRİSİ**\*\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Danışman** | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** | Atatürk Üniversitesi, |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
| **2** | **Asıl Jüri** | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** | Atatürk Üniversitesi, |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
| **3** | **Asıl Jüri** | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** | Atatürk Üniversitesi, |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
| **4** | **Asıl Jüri**  (Kurum Dışı) | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
| **5** | **Asıl Jüri**  (Kurum Dışı) | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
| **6** | **Yedek Jüri**  (Kurum Dışı) | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |
| **7** | **Yedek Jüri** | **Unvanı, Adı ve Soyadı** |  |
| **Kurumu (Üni. Fak., ABD.)** | Atatürk Üniversitesi, |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-posta** |  |

***Not:*** *Bu form bilgisayar ortamında doldurulmalıdır. \*Doktora Yeterlik Komitesi Bilim dallarına göre değişiklik göstermektedir. Enstitü web sayfasında komite üye listesi yer almaktadır. \*\* Başvuru ile sınav tarihi arasında en az bir aylık süre bulunmasını gerekmektedir. \*\*\*Tüm katılımcıların ve öğrencinin telefon ve e-posta bilgilerinin eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.*

***Ekleri:*** *DR02-Doktora Yeterlik Sınavı Öncesi Kontrol Formu*