|  |
| --- |
| Adı Soyadı :  Numarası :  Anabilim Dalı :  Programı :    **……………………. ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Adı, soyadı ve programı yukarıda verilen öğrencinin Doktora Yeterlilik Komitesi tarafından önerilen “Doktora Yeterlik Sınavı Jürisi” aşağıda sunulmuştur. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.  Anabilim Dalı Başkanı  *(Unvanı, Adı ve Soyadı / İmza* |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  Adı, soyadı ve programı yukarıda verilen öğrencinin “Doktora Yeterlilik Sınavı Jürisi” aşağıda sunulmuştur. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim  Doktora Yeterlilik Komitesi Adına  *(Unvanı, Adı ve Soyadı / İmza)*  Komite : Enstitü Yönetim Kurulu’nun / / Tarih ve   sayılı toplantısında oluşturulan komite  **Doktora Yeterlilik Sınav Jürisi**  Ünvanı, Adı ve Soyadı Anabilim Dalı / Kurumu |
| **1-**  ***2-***  ***3-***  ***4-***  **5-**  **6-**  **7-**  Enstitü Müdürü  *(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* |

**NOT: *Doktora yeterlilik jürileri, en az ikisi kurum dışından olmak üzere, danışman dahil beş asil öğretim üyesinden ayrıca birisi kurum dışından olmak üzere iki yedek üyeden oluşur.***