

**………………………………..ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Anabilim Dalınız ……………..……… numaralı Doktora programı öğrencisiyim. Gerekli derslerimi ve seminerimi tamamlamış bulunmaktayım. 20…- 20….. Eğitim-Öğretim…………….. döneminde yapılacak olan Doktora Yeterlik Sınavına alınabilmem için gereğini arz ederim.

…. / … / ……..

Öğrenci Adı SOYADI

İmza

Ek:Transkrip

Adres :

Telefon :

E-Posta :

|  |  |
| --- | --- |
| Danışman  Ünvanı-Adı Soyadı | Tarih ve İmza |
|  |  |