|  |  |
| --- | --- |
| sdu_logo | **T.C.****SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ****FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****DOKTORA YETERLİK SINAV JÜRİSİ TEKLİF FORMU** FORM: D/01 |
|  **………………….. Anabilim Dalı Başkanlığına** **… /… / 20…**Anabilim dalımız doktora yeterlik komitesi … / … / 20… tarihinde toplanarak aşağıda bilgileri verilen öğrencinin doktora yeterlik sınav jürisini ve sınav tarihini belirlemiştir. Bilgilerinize arz ederim. **Doktora Yeterlik Komitesi Başkanı** **Unvan Ad SOYAD**İmza |
| **I - DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ** |
|  | **Unvan Ad SOYAD** | **Üniversite** | **Anabilim Dalı** | **İmza** |
| **Başkan** |  |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |  |
| **II - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**  |
| **Ad SOYAD** |  |  |
| **Numara** |  |  |
| **Anabilim Dalı** |  |  |
| **Doktora Yeterlik Sınav Giriş Sayısı** | [ ]  **İlk Kez** | [ ]  **İkinci Kez** |
| **III - DANIŞMAN BİLGİLERİ** |
| **Unvan Ad SOYAD** | **Üniversite** | **Anabilim Dalı** |
|  |  |  |
| **IV - TEKLİF EDİLEN DOKTORA YETERLİK SINAVI JÜRİ BİLGİLERİ** |
|  | **Unvan Ad SOYAD** | **Üniversite** | **Fakülte** | **Anabilim Dalı** |
| **Üye** |  |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |  |
| **Üye** |  |  |  |  |
| **Yedek Üye** |  |  |  |  |
| **Yedek Üye** |  |  |  |  |
| **V - DOKTORA YETERLİK SINAV BİLGİLERİ** |
| **Tarih:**  | **Yazılı Saati:**  | **Sözlü Saati:** | **Yer:**  |

**NOT 1:** Bu form, ilgili Anabilim Dalı’na teslim edilmeli ve Anabilim Dalı Başkanlığı’nın üst yazısıyla Enstitüye gönderilmelidir.

**NOT 2:** BU FORM BİLGİSAYAR ORTAMINDA DÜZENLENECEKTİR.

Form Düzenleme Tarihi: 05.12.2016