



**DOKTORA
YETERLİK SINAV JÜRİ ÖNERİSİ FORMU**

Öğrencinin Adı Soyadı :
Öğrenci Numarası :
Anabilim Dalı/Bilim Dalı :
Öğretim Yılı :
Danışman Öğretim Üyesi :

YETERLİK SINAV JÜRİ ÖNERİSİ

Ünvanı / Adı Soyadı

Öğretim Üyesinin Kurumu

Asil Üyeler

- | | |
|----|--------------------|
| 1. | (danışman) |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | (diğer üniversite) |
| 5. | (diğer üniversite) |

Yedek Üyeler

- | | |
|----|--------------------|
| 1. | |
| 2. | (diğer üniversite) |

Komitemiz,
asil ve yedek üyelerini yukarıdaki şekilde önermektedir.

için yeterlik sınav jürisinin

Sınav Yeri : ENSTİTÜ
Sınav Saati :
Sınav Tarihi :

Anabilim Dalı Başkanı

İmza:
Adı Soyadı:

Tarih:/...../201....