

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA YETERLİK SINAVI JÜRİSİ ATAMA FORMU**

Gönderen : EABD Başkanlığı

Öğrencinin Adı Soyadı : ………………………………………………………

Öğrenci No. : ……………...

Öğrencinin Durumu : 35. Madde  33. Madde/ÖYP  50. Madde  EABD

Öğrencinin Programı : Lisans Sonrası Doktora  Doktora

Yukarıda isimleri belirtilen öğrencinin, Doktora Yeterlik Sınavı’na Güz Yarıyılı 20.…. / Bahar Yarıyılı 20.….. döneminde girecek olup, doktora yeterlik sınavı jüri atama formu aşağıda verilmektedir.

**Doktora Yeterlik Sınav Tarihi** ……/ ……/ 20.…. **Yazılı Sınav Saati:** …….. **Sözlü Sınav Saati :** ……..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asil Jüri Üyeleri** | |  | |
| **Ünvanı, Adı Soyadı** | **Kurumu-Bölümü** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Danışman  Adı Soyadı |  | |  | |  |  | | --- | --- | |  | **Danışman İmzası** | | |
|  |  | **Yedek Jüri Üyeleri** | |
|  |  | **Ünvanı, Adı Soyadı** | **Kurumu- Bölümü** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**.

Adı, soyadı ve programı yukarıda verilen Anabilim Dalımız öğrencisi Doktora Yeterlik Sınavı’na girmek için gereken koşulları yerine getirmiştir. Öğrencinin Doktora Yeterlik Sınav konuları ve bu konularda yazılı ve sözlü sınav yapmak üzere yeterlik sınavı jürilerinin yukarıdaki öğretim üyelerinden oluşturulmasına karar verilmiştir.

**Doktora Yeterlik Komitesi Toplantı Tarihi :** ……/ ……/ 20.….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doktora Yeterlik Komitesi** | | **Ünvanı, Adı Soyadı** | | **İmza** | |
| **Başkan** | |  | |  | |
| **Üye** | |  | |  | |
| **Üye** | |  | |  | |
| **Üye** | |  | |  | |
| **Üye** | |  | |  | |
| Tarih |  | | Anabilim Dalı Başkanı İmzası | |