|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ**  **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**  **DOKTORA YETERLİLİK SINAVI JÜRİSİ**  **ATAMA TEKLİFİ** | **jkygfıyu** |

##### 

##### I- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı:** |  | **Anabilim/Anasanat Dalı:** |  |
| **Soyadı:** |  | **Program Adı:** |  |
| **Numarası:** |  | **Danışmanı:** |  |

###### 

**II-** **YETERLİLİK SINAV JÜRİSİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASIL ÜYELER** | | |
| **Ünvanı, Adı Soyadı** |  | **Kurumu / Anabilim Dalı** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **YEDEK ÜYELER** | | |
| **Ünvanı, Adı Soyadı** |  | **Kurumu / Anabilim/Anasanat Dalı** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  |  |

Adayın aşağıda belirtilen tarih ve yerde yeterlilik sınavını yapmak üzere, yukarıda belirtilen öğretim üyeleri **“Yeterlilik Sınav Jürisi”** olarak önerilmektedir.

Gereği için bilgilerinize arz ederim.

**Yeterlilik Sınavının Yapılacağı:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarih: | /    / | Saat: |  | Yer: |  |

|  |
| --- |
|  |
| (Anabilim Dalı Başkanı, İmza) |

**III- ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI** (Bu bölüm Enstitü tarafından doldurulacaktır.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Tarih |  | Karar No |

**Ek:** Anabilim Dalı Akademik Kurul Kararı