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

#####

#####  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:** Tez İzleme Komitesi Kurul Kararı