|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.****ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ****LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ****……………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** | Belge No: | LEE-DR-1 |
| Yayın tarihi: | 22.08.2024 |
| Güncelleme tarihi: | - |
| Güncelleme no: | - |

**DOKTORA YETERLİK SINAV BAŞVURU ve JÜRİ ÖNERİ FORMU**

Lisansüstü Eğitim Enstitüsü ………………. Anabilim Dalı …………… Doktora Programına kayıtlı …………………… numaralı …………............……………… ’nın, gerekli şartları sağladığı için, Doktora Yeterlik Sınavını yapmak üzere aşağıdaki jüri üyeleri ile sınavın yapılacağı tarih, yer ve saat önerilmiştir.

 Gereğini arz ederim. Tarih girmek için tıklayınız.

|  |
| --- |
| **Danışmanın** |
| Unvanı, Adı Soyadı |  |
| İmzası |  |

|  |
| --- |
| **Anabilim Dalı Başkanının** |
| Unvanı, Adı Soyadı |  |
| İmzası |  |

**ÖNERİLEN SINAV JÜRİSİ**

*Jüri, ilgili yönetmeliğin 40(5) nolu maddesine göre oluşturulmalıdır.*

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRETİM ÜYESİNİN UNVANI, ADI SOYADI** | **Kurum bilgileri/ gsm / e-posta** |
| **ASIL ÜYELER** |
| Danışman |  |  |
| Üye  |  |  |
| Üye |  |  |
| Üye |  |  |
| Üye |  |  |
| **YEDEK ÜYELER** |
| Üye |  |  |
| Üye |  |  |

**ÖNERİLEN**

Sınav Tarihi : Tarih girmek için tıklayınız.

Sınav Yeri : ………………………

Sınav Saati : Saat girmek için tıklayınız.