****

**DOKTORA YETERLİK ÖNERİ FORMU**

**... / .... / 20...**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Bilgileri | |
| Adı-Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Programı |  |
| Doktora Yeterlik  Sınavı Tarihi |  |
| ………………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA,  Danışmanı olduğum ve yukarıda bilgileri bulunan öğrenci derslerini başarıyla tamamlamıştır. İlgili öğrenci Doktora Yeterlik Sınavına girmeye hazırdır. Doktora Yeterlik Jürisinin Doktora Yeterlik Komiteniz tarafından oluşturulması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.  Danışman Öğretim Üyesi  Unvanı, Adı-Soyadı  İmza | |