DOKTORA YETERLİK SINAVI JÜRİ ÖNERİ FORMU

# T.C.

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**Eğitim Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü**

**........................ Anabilim Dalı Başkanlığı**

**EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Program Adı |  |
| Danışman Öğretim Üyesi |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dönemi | IV | V | VI |

Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin doktora yeterlik sınavını yapmak üzere, Anabilim Dalı Doktora Yeterlik Sınav Komitesi tarafından belirlenen Doktora Yeterlik Sınavı Jürisinin aşağıda belirtilen üyelerden oluşturulması hususunda gereğini arz ederiz.

# Doktora Yeterlik Sınav Komitesi

Üye Adı Soyadı

İmzası

Üye Adı Soyadı

İmzası

Üye Adı Soyadı

İmzası

Üye Adı Soyadı

İmzası

Üye Adı Soyadı

İmzası

|  |
| --- |
| **Asıl Üyeler** |
|  |  | **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **Kurumu** |
| 1 | Anabilim Dalı Öğr. Üyesi |  |  |  |
| 2 | Anabilim Dalı Öğr. Üyesi |  |  |  |
| 3 | Anabilim Dalı Öğr. Üyesi |  |  |  |
| 4 | Kurum Dışı Öğr. Üyesi |  |  |  |
| 5 | Kurum Dışı Öğr. Üyesi |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Yedek Üyeler** |
|  |  | **Unvanı, Adı ve Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **Kurumu** |
| 1 | Anabilim Dalı Öğr. Üyesi |  |  |  |
| 2 | Kurum Dışı Öğr. Üyesi |  |  |  |

# Sınav Yeri :

**Yazılı Sınav Tarihi ve Saati : Sözlü Sınav Tarihi ve Saati :**