|  | **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü****Institute of Postgraduate Education****Doktora Yeterlik Sınav Tutanağı** |
| --- | --- |
|
|

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda bilgileri verilen öğrencinin Doktora Yeterlik Sınav Sonucu ekte sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 Anabilim Dalı Başkanı

*(Unvanı, Adı ve Soyadı/İmza)*

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ */ STUDENT INFORMATION***  |
| **Kayıt Olduğu Eğitim Öğretim Yılı** ***Academic Year of Registration***  | **Yarıyılı */Term*** **202…**  | **Güz */Fall***  | **Bahar */Spring***  |
| **Öğrenci Numarası */Student ID***  |   |
| **Adı Soyadı** ***Full Name***  |   |
| **Anabilim Dalı*****Department*** |   |
| **Danışmanın Ünvanı, Adı Soyadı** ***Advisor Title, Full Name*** |  |
| **Telefon Numarası */ Phone No***  |  |
| **E-posta */ E-mail***  |   |

**Ek:**

1. Doktora Yeterlik Sınav Komitesi tutanağı ve ekleri

2. Doktora Yeterlik Sınav Jürisi tutanağı ve ekleri \*

\*Tutanak ve ekleri 3 (üç) gün içinde Anabilim Dalı Başkanlığınca Enstitüye iletilmelidir.