|  | **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü****Institute of Postgraduate Education** **Doktora Yeterlik Sınavı Öğrenciye Tebliğ Formu** |
| --- | --- |
|
|

|  |
| --- |
| **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***  |   |

|  |
| --- |
| **DOKTORA YETERLİK SINAVI BİLGİLERİ */ DOCTORAL PROFICIENCY EXAM INFORMATION*** |
| **Yazılı Sınav Tarihi, Saati ve Yeri** |  |
| **Sözlü Sınav Tarihi, Saati ve Yeri** |   |

|  |
| --- |
| **JÜRİ ÜYELERİ** |
| **ASİL ÜYELER** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **YEDEK ÜYELER** |
|  |  |
|  |  |

Yukarıdaki bilgiler ...... / …… / 202. tarihinde tarafıma tebliğ edilmiştir.

 İmza

Öğrencinin Adı ve Soyadı