|  | **Lisansüstü Eğitim Enstitüsü****Institute of Postgraduate Education****Doktora Yeterlik Sınavına Girme Talebi İçin Dilekçe****Ph.D. Qualifying Examination Request Petition** |
| --- | --- |
|
|

|  |
| --- |
| **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***  |   |

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ’NE**

Yüksek lisans/Lisans derecesi ile kabul edildiğim doktora programının aşağıda belirtilen

yeterlik sınavına giriş asgari koşullarını yerine getirmiş bulanmaktayım.

Yeterlik sınavına girebilmem için bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

OLUR

*(Öğrencinin Danışmanı / İmza/Tarih) (Öğrencinin Adı-Soyadı/İmza/Tarih)*