**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA YETERLİLİK SINAVI JÜRİ ATAMA FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | Enstitü Ana Bilim Dalı |  |
| Öğrenci Numarası |  | Programı |  |
| E-posta |  | Telefon |  |

Tarih (Gün/Ay/Yıl)

Yazılı ve sözlü sınavlarını yapmak üzere, Doktora Yeterlik Komitemizce sınav jürisinin aşağıdaki öğretim üyelerinden oluşturulması kararlaştırılmıştır.

Sınav Tarihi: \_\_ /\_\_ / \_\_…\_\_ Sözlü Sınav Saati:

Sınav Yeri : Yazılı Sınav Saati:

EK 1-Öğrencinin Transkript (Not Durum Belgesi) (1 sayfa)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asil Jüri Üyeleri** | | | |
| Unvanı, Adı, Soyadı | | Kurumu (Üniversite, Anabilim Dalı) | |
| 1. *(Tez Danışmanı)* | |  | |
| 2. *(EABD içinden)* | |  | |
| 3. *(EABD içinden)* | |  | |
| 4. *(Başka Yükseköğretim Kurumundan)* | |  | |
| 5. *(Başka Yükseköğretim Kurumundan)* | |  | |
| **Yedek Jüri Üyeleri** | | | |
| 1. *(EABD içinden)* | |  | |
| 2. *(Başka Yükseköğretim Kurumundan)* | |  | |
| **Doktora Yeterlik Komitesi** | | | |
|  | Unvanı, Adı, Soyadı | | İmza |
| Başkan |  | |  |
| Üye |  | |  |
| Üye |  | |  |
| Üye |  | |  |
| Üye |  | |  |
| **Anabilim Dalı Başkanı**  *(İmza, Unvanı, Adı ve Soyadı)* | | | |

|  |
| --- |
| EYK Karar Tarihi: …./…./20…  EYK Karar Sayısı: …….../……-……. ENSTİTÜ ONAYI |