##### **1- ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |       |
| **Öğrenci No** |       |
| **Öğrenci ORCID No** |  |
| **Anabilim/Anasanat Dalı** |       |
| **Programı** |       |
| **Program Düzeyi** |  Doktora Bütünleşik Doktora Sanatta Yeterlik |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Sınav Tarihi**
 | Yazılı: |
| Sözlü: |
| 1. **Sınav Tarihi**
 | Yazılı: |
| Sözlü: |

**2- DOKTORA YETERLİK SINAV BİLGİLERİ**

**\*Daha önce girilen yeterlik sınavı varsa doldurulmalıdır.**

**3- JÜRİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASIL** | **ÖNERİLEN JÜRİ ÜYESİ** | **GÖREV YAPTIĞI KURUM** | **JÜRİ BİLGİLERİ** |
| 1 | Danışman: |  | İş Adresi: |
| Tel. No: |
| E-posta: |
| 2 | Anabilim/anasanat dalı içinden üye: |  | İş Adresi: |
| Tel. No: |
| E-posta: |
| 3 | Anabilim/anasanat dalı içinden üye: |  | İş Adresi: |
| Tel. No: |
| E-posta: |
| 4 | Kurum dışından Anabilim/anasanat dalı üyesi: |  | İş Adresi: |
| Tel. No: |
| E-posta: |
| 5 | Başkan (Kurum dışından Anabilim/anasanat dalı üyesi): |  | İş Adresi: |
| Tel. No: |
| E-posta: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **YEDEK** | **ÖNERİLEN JÜRİ ÜYESİ** | **GÖREV YAPTIĞI KURUM** | **JÜRİ BİLGİLERİ** |
| 1 | Anabilim/anasanat dalı içinden üye: |  | İş Adresi: |
| Tel. No: |
| E-posta: |
| 2 | Kurum dışından Anabilim/anasanat dalı üyesi: |  | İş Adresi: |
| Tel. No: |
| E-posta: |

Adayın aşağıda belirtilen tarih ve yerde doktora yeterlik sınavını yapmak üzere, yukarıda belirtilen öğretim üyeleri **‘Doktora Yeterlik Sınavı Jürisi’** olarak önerilmektedir.

Gereği için bilgilerinize arz ederim.

**Doktora Yeterlik Yazılı Sınavının Yapılacağı**

**Tarih:** ………………… **Saat:** ………………….. **Yer:** ………………………………

**Doktora Yeterlik Sözlü Sınavının Yapılacağı**

**Tarih:** ………………… **Saat:** ………………….. **Yer:** ………………………………

**Ek:** Anabilim/Anasanat Dalı Akademik Kurul Kararı

(İmza)

(Anabilim/Anasanat Dalı Başkanı)