|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI | Numarası | Öğrenci Numarası |
| Anabilim Dalı | Anabilim Dalı | | |
| Bilim Dalı | Bilim Dalı | | |
| Programı | Doktora | | |
| Danışmanı | Unvan Danışman Adı SOYADI | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Yeterlik Sınavı Durumu | Yeterlik Sınavı Durumu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne** | |
| Danışmanı olduğum ve yukarıda bilgileri verilen öğrenci derslerini ve seminerini başarıyla tamamlamıştır. Öğrencinin doktora yeterlik sınavının aşağıda önerilen jüri üyeleriyle ***dijital ortamda*** yapılabilmesi için uzaktan eğitim sisteminde aşağıda belirtilen tarih ve saatte toplantı oturumu tanımlanması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.    Önerilen tarih : Önerilen Tarih (*Önerilen tarih yönetim kurulu toplantı tarihi itibariyle* ***en erken 1 hafta sonrası*** *olmalıdır.*)  Önerilen saat : Önerilen Saat (*Önerilen saat* ***ders dönemlerinde hafta içi 16:00’dan sonra*** *olmalıdır. Tatil dönemlerinde ve hafta sonları herhangi bir saat olabilir.*) | |
|  | Tarih Seçiniz  Unvan Danışman Adı SOYADI  Danışman  İmza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Önerilen Yeterlik Jüri Üyeleri** | | | |
|  | **Unvanı Adı ve Soyadı** | **Üniversite / Bilim Dalı** | **İletişim Bilgileri** |
| Asıl  Danışman | Unvan Danışman Adı SOYADI | Bilim Dalı | Cep Telefonu |
| e-posta |
| Asıl  Kurum İçi | Unvan Üye Adı SOYADI | Bilim Dalı | Cep Telefonu |
| e-posta |
| Asıl  Kurum İçi | Unvan Üye Adı SOYADI | Bilim Dalı | Cep Telefonu |
| e-posta |
| Asıl  Kurum Dışı | Unvan Üye Adı SOYADI | Üniversite | Cep Telefonu |
| e-posta |
| Asıl  Kurum Dışı | Unvan Üye Adı SOYADI | Üniversite | Cep Telefonu |
| e-posta |
| **Yedek** Kurum İçi | Unvan Üye Adı SOYADI | Bilim Dalı | Cep Telefonu |
| e-posta |
| **Yedek** Kurum Dışı | Unvan Üye Adı SOYADI | Üniversite | Cep Telefonu |
| e-posta |