|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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  |

|  |
| --- |
| **Sosyal Bilimler 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 sınav saati****hafta içi 16:00’dan sonra olmak zorundadır.*** *Hafta sonu tüm saatler belirlenebilir.*) |
| Tarih Seçiniz Unvan Danışman Adı SOYADI İmza | Tarih SeçinizUnvan Anabilim Dalı Başkanı Adı SOYADIAnabilim Dalı Başkanıİmza |

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

 **Ekler:**

1. Öğrenci otomasyonundan alınmış, danışmanca imzalanmış not durum belgesi
2. Yabancı dil belgesi fotokopisi