**KTO KARATAY ÜNİVERSİTESİ**

**Lisansüstü Enstitüsü Müdürlüğüne**

 Enstitünüzün …………………. Anabilim Dalında ……………. numaralı …………. Doktora Programı öğrencisiyim. Müfredatımda ki gerekli dersleri ve seminerimi tamamlamış bulunmaktayım. Doktora Yeterlik Sınavına Güz/Bahar yarıyılında alınabilmem için gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı / İmza

Danışmanlığını yürüttüğüm ismi belirtilen öğrenci derslerini başarıyla tamamlamıştır. Oluşturulacak sınav jürilerinde danışman oy hakkının tarafıma verilmesi ve adayın doktora yeterlik sınavına girebilmesi için jüri ve sınav tarihleri önerim aşağıdadır.

 Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

 Danışman

 Adı Soyadı / İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı** |  | **Anabilim Dalı** |  |
| **Soyadı** |  | **Bilim Dalı** |  |
| **Numarası** |  | **Sınav Durumu** |  [ ]  I. Sınav  [ ] II. Sınav |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yazılı Sınav** | **Sözlü Sınav** |
| **Sınav Tarihi** |  | **Sınav Tarihi** |  |
| **Sınav Saati** |  | **Sınav Saati** |  |
| **Sınav Yeri** |  | **Sınav Yeri** |  |

**Doktora Yeterlik Komitesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unvanı** | **Adı Soyadı** | **Kurumu** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

**UYGUNDUR**

**…………………………………**

 Anabilim Dalı Başkanı