**T.C.**

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA YETERLİK SINAVI JÜRİ ÖNERİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Ana Bilim Dalı** |  |
| **Bilim Dalı** |  |
| **İletişim Bilgileri** |  |

**ANA BİLİM DALI ADINI BURAYA YAZINIZ**  **ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Danışmanı olduğum yukarıda bilgileri yazılı öğrencim, Doktora Yeterlik Sınavı’na girebilmek için gerekli şartları sağlamış durumdadır. Doktora yeterlik jürisinin aşağıdaki şekilde oluşturulması hususunda,

Gereğini bilgilerinize arz ederim. Tarih için tıklayınız

**Yeterlik Sınavı :** Bir öğe seçin

İmza

(Ünvanı, Adı Soyadı, İmza)

**Danışman**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sınav Tarihi**\* | Tarih giriniz | | |
| **Yazılı Sınav Saati** |  | **Sözlü Sınav Saati** |  |
| **Sınav Yeri/Bağlantı Adresi** |  | | |

**YETERLİK JÜRİSİ[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ünvanı, Adı ve Soyadı** | **Anabilim Dalı/ Bilim Dalı** | **E-posta ve GSM** | **Üniversite** |
| 1 | **Danışman** |  |  |  |  |
| 2 | **Asıl Jüri** |  |  |  |  |
| 3 | **Asıl Jüri** |  |  |  |  |
| 4 | **Asıl Jüri** |  |  |  |  |
| 5 | **Asıl Jüri** |  |  |  |  |
| 6 | **Yedek Jüri**  (Kurum İçi) |  |  |  |  |
| 7 | **Yedek Jüri**  (Kurum Dışı) |  |  |  |  |

**Eki:** Doktora Yeterlik Sınavı Öncesi Kontrol Formu

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda bilgileri verilen öğrenci için önerilen Doktora Yeterlik Jürisi uygun görülmüştür.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. Tarih için tıklayınız

İmza

(Ünvanı, Adı Soyadı)

**Ana Bilim Dalı Başkanı**

1. ***Erzurum Teknik Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği*** *MADDE 40- (6) Sınav jürisi en az ikisi Üniversite dışından olmak üzere, danışman dâhil beş öğretim üyesinden oluşur.* [↑](#footnote-ref-1)