|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | T.C.  ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ  **DOKTORA YETERLİK SINAVI**  BAŞVURU FORMU |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANA BİLİM DALI SEÇİNİZ ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

Danışmanı olduğum aşağıda adı geçen öğrencinin Seçiniz / Seçiniz / Seçiniz tarihinde Doktora / Yeterlik Seçiniz girebilmesi için gerekli şartları sağlamış durumdadır. Öğrenci ile ilgili aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu ve hukuki sorumluluğunu kabul ediyor, yeterlik sınavına girmesini onaylıyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**EKİ:**1**-**Yabancı Dil Sınav Sonuç Belgesi (1 Adet)

2-Transkript

Seçiniz / Seçiniz / Seçiniz

Danışman

İmza

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Öğrencinin**

Adı Soyadı / Numarası: ………………………………………………………………../ ………………………..

Ana Bilim Dalı:

Eğitim Öğretim Yılı: Dönemi: Seçiniz

Kaçıncı Kez Girdiği: Seçiniz

Öğrencinin Adı Soyadı

………………………..

İmza

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**