|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  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

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