**T.C.**

**Kayseri Üniversitesi**

**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü**

**……………………………….……………… Anabilim Dalı Başkanlığına**

Öğrencinin Adı ve Soyadı :……………………………………………….

Anabilim Dalı :……………………………………………….

Cep Tel :……………………………………………….

Adres :………………………………………………..............................................

……..………………………………………………......................................................................................

Doktora derslerini başarı ile tamamlayan yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin, doktora yeterlik sınavına girebilmesi için gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

 **…./…./…**

 **Adı-Soyadı ve İmza**

 **Danışman**

**T.C.**

**KAYSERİ ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**………………………………………… ANABİLİM DALI**

**Doktora Yeterlik Komitesi**

Komitemiz ……… /………/……… tarihinde saat ….....… yaptığı toplantıda anabilim dalı başkanlığımıza Yeterlik Sınavı için başvuran danışman dilekçelerini değerlendirerek, anabilim dalımız öğrencisi ……………………………’nın doktora yeterlik yazılı ve sözlü sınavlarının yapılabilmesi için aşağıda belirtilen jüri önerisinin Enstitü Müdürlüğü’ne arzına oybirliği/oy çokluğu ile karar vermiştir.

Komite Başkanı

…………………………………

Üye Üye

 ………………………………… …………………………………

Üye Üye

 ………………………………… ....………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asıl** | **Öngörülen Jüri Üyesi** | **Görev Yaptığı Kurum** | **Mail Adresi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|  **YEDEK** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

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