**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

**………………….. Anabilim Dalı Başkanlığı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sayı**  | **:**  |  **/ /2019**  |
| **Konu** | **:Doktora Yeterlik Sınav Jürisi Görevlendirme Tutanağı** |  |

**DOKTORA YETERLİK SINAV JÜRİSİ GÖREVLENDİRME TUTANAĞI**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci No, Ad ve Soyad: |  |
| Anabilim Dalı: |  |
| Bilim Dalı (varsa): |  |

Komitemiz, Tarih girmek için burayı tıklatın. tarihinde yapmış olduğu toplantı sonucunda yukarıda bilgileri yazılı olan öğrencinin yeterlilik sınavının yapılacağı tarih ve sınav jürisinde görev alacak öğretim üyeleri ile ilgili kararının aşağıda yazıldığı şekilde olduğuna oy birliği ile karar vermiştir.

Bu tutanaktan bir nüsha düzenlenmiş olup Enstitü Müdürlüğüne arz edilmek üzere Anabilim Dalı Başkanlığına teslim edilmiştir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sınav** | **Tarih** | **Saat** | **Yer** |
| Yazılı Sınav: |  |  |  |
| Sözlü Sınav: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unvanı, Adı Soyadı** (Sınav Jürisi) | **Anabilim Dalı / Bilim Dalı** | **Fakültesi** | **Üniversitesi**  |
| Danışman: |  |  |  | Trabzon Üniversitesi |
| Üye: |  |  |  |
| Üye: |  |  |  |
| Y. Üye: |  |  |  |
| **Trabzon Üniversitesi Dışından** |
| Üye: |  |  |  |  |
| *Tel:* |  |
| *e-post:* |  |
| Üye: |  |  |  |  |
| *Tel:*  |  |
| *e-posta:* |  |
| Y. Üye:  |  |  |  |  |
| *Tel:* |  |
| *e-posta:* |  |

|  |
| --- |
| **Doktora Yeterlik Komitesi** |
| İmza | İmza | İmza | İmza | İmza |
|  |  |  |  |  |
| Başkan | Üye | Üye | Üye | Üye |

 Tutanağın lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğüne arz edilmesine,

*İmza*

Unvanı Adı ve Soyadı

 Anabilim Dalı Başkanı