**TRABZON ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Enstitünüz doktora programı öğrencisiyim. Lisansüstü eğitim – öğretim yönetmeliğinin ilgili maddeleri gereğince yeterlik sınavına girmek için gerekli şartları sağlamış durumdayım. 2018 / 2019 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar yarılında yapılacak Doktora Yeterlik Sınavına girmek istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

 Öğrenci No, Adı Soyadı :

 Tarih ve İmza :

**Danışman Öğretim Üyesi Bilgileri**

Danışmanı :

 **Öğrenci ve İletişim Bilgileri**

Anabilim Dalı :

Programı :

Öğr. Numarası :

Adres :

Telefon :

e-posta :

EK:

1. Öğrenci İşleri Daire Başkanlığından Alınmış Onaylı Güncel Transkript