**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

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

**DOKTORA YETERLİK SINAV JÜRİSİ GÖREVLENDİRME TUTANAĞI**

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

Komitemiz, ……………………… 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: |  |  |  |
|

|  |
| --- |
| **Trabzon Üniversitesi İçinden** |
|  | **Danışman** | **Asıl Üye** | **Asıl Üye** | **Yedek Üye** |
| ***Unvanı:*** |  |  |  |  |
| ***Ad Soyad:*** |  |  |  |  |
| ***TC No.:*** |  |  |  |  |
| ***Fakülte:*** |  |  |  |  |
| ***Anabilim Dalı:*** |  |  |  |  |
| ***Bilim Dalı:*** |  |  |  |  |
| ***Cep Tel:*** |  |  |  |  |
| ***e-posta:*** |  |  |  |  |
| **Trabzon Üniversitesi Dışından** |
|  | **Asıl Üye** | **Asıl Üye** | **Yedek Üye** |
| ***Unvanı:*** |  |  |  |
| ***Ad Soyad:*** |  |  |  |
| ***TC No.:*** |  |  |  |
| ***Üniversite:*** |  |  |  |
| ***Fakülte:*** |  |  |  |
| ***Anabilim Dalı:*** |  |  |  |
| ***Bilim Dalı:*** |  |  |  |
| ***Cep Tel:*** |  |  |  |
| ***e-posta:*** |  |  |  |

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