**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

 Doktora programı öğrencisiyim. Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin ilgili maddeleri gereğince yeterlik sınavına girmek için gerekli şartları sağlamış durumdayım. 2024-2025 Eğitim-Öğretim Yılı Güz 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-Yabancı Dil Belgesi