**T.C.**

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**

**DOKTORA YETERLİK SINAVI JÜRİ ÖNERİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Ana Bilim Dalı** |  |
| **Bilim Dalı**  |  |
| **İletişim Bilgileri** |  |

**ANA BİLİM DALI ADINI BURAYA YAZINIZ**  **ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Danışmanı olduğum yukarıda bilgileri yazılı öğrencim, Doktora Yeterlik Sınavı’na girebilmek için gerekli şartları sağlamış durumdadır. Doktora yeterlik jürisinin aşağıdaki şekilde oluşturulması hususunda,

Gereğini bilgilerinize arz ederim. Tarih için tıklayınız

**Yeterlik Sınavı :** Bir öğe seçin

İmza

 (Unvanı, Adı Soyadı, İmza)

 **Danışman**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınav Tarihi**\* | Tarih giriniz |
| **Sınav Saati** | **Yazılı Sınav Saati** |  | **Sözlü Sınav Saati** |  |
| **Sınav Yeri/Bağlantı Adresi** |  |

**YETERLİK JÜRİSİ**\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Danışman** | Unvanı Adı Soyadı |  |
| Kurumu, Fakülte, ABD, Bilim Dalı | Erzurum Teknik Üniversitesi,  |
| GSM/E-posta |  |
| **2** | **Asıl Jüri** | Unvanı Adı Soyadı |  |
| Kurumu, Fakülte, ABD, Bilim Dalı | Erzurum Teknik Üniversitesi,  |
| GSM/E-posta |  |
| **3** | **Asıl Jüri** | Unvanı Adı Soyadı |  |
| Kurumu, Fakülte, ABD, Bilim Dalı | Erzurum Teknik Üniversitesi,  |
| GSM/E-posta |  |
| **4** | **Asıl Jüri**(Kurum Dışı) | Unvanı Adı Soyadı |  |
| Kurumu, Fakülte, ABD, Bilim Dalı |  |
| GSM/E-posta |  |
| **5** | **Asıl Jüri**(Kurum Dışı) | Unvanı Adı Soyadı |  |
| Kurumu, Fakülte, ABD, Bilim Dalı |  |
| GSM/E-posta |  |
| **6** | **Yedek Jüri** | Unvanı Adı Soyadı |  |
| Kurumu, Fakülte, ABD, Bilim Dalı | Erzurum Teknik Üniversitesi, |
| GSM/E-posta |  |
| **7** | **Yedek Jüri**(Kurum Dışı) | Unvanı Adı Soyadı |  |
| Kurumu, Fakülte, ABD, Bilim Dalı |  |
| GSM/E-posta |  |

**Eki:** Doktora Yeterlik Sınavı Öncesi Kontrol Formu

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda bilgileri verilen öğrenci için önerilen Doktora Yeterlik Jürisi uygun görülmüştür.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. Tarih için tıklayınız

İmza

 (Unvanı, Adı Soyadı)

 **Ana Bilim Dalı Başkanı**