|  |  |
| --- | --- |
| amblem | **ÇANKAYA ÜNİVERSİTESİ****Lisansüstü Eğitim Enstitüsü****Doktora Yeterlik Sınav Jürisi Atama Öneri Formu\*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANABİLİM DALI SEÇİNİZ**  Aşağıdaisimleri belirtilen doktora programı öğrenci/öğrencilerinin yazılı ve/veya sözlü yeterlik sınavlarını yapmak üzere, belirtilen öğretim üyelerinin sınav jürisinde görevlendirilmesi komitemizce uygun bulunmuştur.  Bilgilerinize ve gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |
| --- |
| **Komite Başkanı****Unvan Adı –Soyad-İmza** |
| **Üye****Unvan Adı –Soyad-İmza** | **Üye****Unvan Adı –Soyad-İmza** |
| **Üye****Unvan Adı –Soyad-İmza** | **Üye****Unvan Adı –Soyad-İmza** |

 |
| **1-Öğrenci Adı-Soyadı:** |  | **Öğrenci No:** |  |
| **Yazılı Sınav:** | **Tarih:** |  | **Saat:** |  | **Yer:** |  |
| **Sözlü Sınav:** | **Tarih:** |  | **Saat:** |  | **Yer:** |  |
| **2-Öğrenci Adı-Soyadı:** |  | **Öğrenci No:** |  |
| **Yazılı Sınav:** | **Tarih:** |  | **Saat:** |  | **Yer:** |  |
| **Sözlü Sınav:** | **Tarih:** |  | **Saat:** |  | **Yer:** |  |
| **3-Öğrenci Adı-Soyadı:** |  | **Öğrenci No:** |  |
| **Yazılı Sınav:** | **Tarih:** |  | **Saat:** |  | **Yer:** |  |
| **Sözlü Sınav:** | **Tarih:** |  | **Saat:** |  | **Yer:** |  |
| **TEKLİF EDİLEN DOKTORA YETERLİK SINAV JÜRİSİ** |
|  | **Akademik Unvan Ad-Soyad ve E- Mail\*\***  | **Bölüm ve Kurum** |
| **1. Üye:** |   |  |
| **2. Üye:** |   |  |
| **3. Üye:** |   |  |
| **4. Üye: *(****Dışardan****):*** |   |  |
| **5. Üye: *(****Dışardan****):*** |   |  |
| **1. Yedek Üye:** |   |  |
| **2. Yedek Üye:***(Dışardan)* |   |  |

*\*Bu form, sınav jürisi aynı olan öğrenci/ öğrenciler için Doktora Yeterlik Komitesi tarafından bilgisayar ortamında doldurulur ve ABD tarafından EBYS ile Enstitüye gönderilir.*

*\*\* Davetiyeler e- mail adreslerine gönderilecektir. Islak imzalı nüsha talep edildiği takdirde Enstitü tarafından temin edilecektir.*