[simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim

Açıklama otomatik olarak oluşturuldusimge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim

Açıklama otomatik olarak oluşturuldu](https://www.ktu.edu.tr/kik)T.C.

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

**DOKTORA YETERLİLİK SINAV JÜRİSİ OLUŞTURMA FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sayı :          /    /       **Öğrencinin;** | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | : |  | | | | |
| Numarası | | : |  | | | | |
| Anabilim Dalı | | : |  | | | | |
| **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE** | | | | | | | |
| Adı, soyadı ve programı yukarıda verilen öğrencinin Doktora Yeterlilik Komitesi tarafından önerilen “Doktora Yeterlilik Sınavı Jürisi” aşağıda sunulmuştur. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. | | | | | | | |
|  | | | | | Anabilim Dalı Başkanı  *(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* | | |
|  | | | | | | | |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA** | | | | | | | |
| Adı, soyadı ve programı yukarıda verilen öğrencinin “Doktora Yeterlilik Sınavı Jürisi” aşağıda sunulmuştur. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.   |  | | --- | | Komite: Enstitü Yönetim Kurulu’nun    /    /       Tarih ve       sayılı toplantısında oluşturulan komite | | Tarih:    /    / | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Doktora Yeterlilik Komitesi** | | | | | | | |
|  | Ünvanı, Adı ve Soyadı | | | | Anabilim Dalı | | İmza |
| 1. |  | | | |  | | …………… |
| 2. |  | | | |  | | …………… |
| 3. |  | | | |  | | …………… |
| 4. |  | | | |  | | …………… |
| 5. |  | | | |  | | …………… |
| **Doktora Yeterlilik Sınav Jürisi** | | | | | | | |
|  | Ünvanı, Adı ve Soyadı | | | Anabilim Dalı / Kurumu | | | |
| 1. | **Asıl Üyeler** | | | | | / | |
| 2. |  | | | | | / | |
| 3. |  | | | | | / | |
| 4. |  | | | | | / | |
| 5.  1.  2. | **Yedek Üyeler** | | | | | /        /        / | |
| Sınav Yeri:      Sınav Tarihi:    /    /       Sınav Saati: | | | | | | | |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI:**  Tarih :    /    /       Karar No: …….  Yukarıdaki önerinin **uygun olduğuna** , **uygun olmadığına** karar verilmiştir. | | | | | | | |
| **Ek:** Sınav Jüri Üyesi İletişim Bilgi Formu (T\_E4/b1) | | | | | Enstitü Müdürü  *(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* | | |