|  |  |
| --- | --- |
| logo | **T.C.**  **HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ** |

**DOKTORA YETERLİK SINAV JÜRİSİ ÖNERİ FORMU**

Tarih:    /    /

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Harran Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin……. maddesi uyarınca doktora yeterlik sınavına girmek için gerekli koşulu sağlayan. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Anabilim Dalı. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Doktora programı öğrencisi ***………………………………………*** için “**Doktora Yeterlik Sınav Jüri önerisi”** aşağıda sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederiz.

**DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Unvanı-Adı-Soyadı** | **Kurumu** | **İmzası** |
| **Başkan** | Dr. |  |  |
| **Üye** | Dr. |  |  |
| **Üye** | Dr. |  |  |
| **Üye** | Dr. |  |  |
| **Üye** | Dr. |  |  |

**ÖNERİLEN JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asıl Sınav Jüri Üyeleri** | | |
|  | Unvanı-Adı-Soyadı | Kurumu ve Anabilim Dalı |
| 1 | Dr. |  |
| 2 | Dr. |  |
| 3 | Dr. |  |
| 4 | Dr. |  |
| 5 | Dr. |  |
| **Yedek Sınav Jüri Üyeleri** | | |
| 1 | Dr. |  |
| 2 | Dr. |  |

**SINAV PROGRAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sınav Yeri** | **Sınav Tarihi** | **Saati** |
|  |  |  |