|  |  |
| --- | --- |
| 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** |
|  |  |  |