FORM\_D\_4

**T.C.**

**ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**………………………… Anabilim Dalı Başkanlığı**

**Sayı :** 88674282-50.02/ **……/…/20…**

**Konu :** Doktora Yeterlik Sınavı Jürisi

**MÜDÜRLÜK MAKAMINA**

Anabilim Dalımız öğrencileri hakkında alınan Doktora Yeterlik Komite Kararı aşağıya çıkarılmıştır.

Bilgilerinize arz ederim.

**(e-imzalıdır)**

**Anabilim Dalı Başkanı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOKTORA YETERLİK KOMİTE KARARLARI** | | |
| **Toplantı Tarihi** | **Toplantı Sayısı** | **Karar Sayısı** |
| **………/……/20…** | **……** | **……** |
| **Doktora Yeterlik Komitesi toplanarak;**  **Karar No 1 :** 20…..-20….. Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılında yapılacak olan Doktora Yeterlilik Sınavına girmek için gerekli şartları sağlayan Anabilim Dalımız öğrencilerinin **Yeterlilik Sınav Jürisi** ve **Sınav Tarihi** hakkında görüşüldü.    Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği **19. Maddesi**, Abdullah Gül Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin **35. Maddesi** uyarınca, 20…..-20….. Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılı Aralık/Mayıs ayında yapılacak olan Doktora Yeterlilik Sınavına girmek isteyen öğrencilerin belgeleri incelenmiş olup, yapılan incelemeler sonucunda gerekli şartları sağladıkları tespit edilen Anabilim Dalımız öğrencilerinin **Yeterlilik Sınav Jürisinin** aşağıdaki şekilde oluşturulmasınavejürinin belirtilen tarih ve saatte yeterlilik sınavı yapmalarına oy birliği/oy çokluğu ile kabulüne karar verilmiştir.   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **400…. Numaralı Öğrencisi.........................nın Doktora Yeterlik Sınavı** | | | | | | | | |  | | **Yeri** | | **Tarihi** | | **Saati** | | | **Temel Alan** | |  | |  | |  | | | **Uzmanlık Alanı** | |  | |  | |  | | | **Sözlü Sınav** | |  | |  | |  | | | **Doktora Yeterlilik Sınav Jürisi** | | | | | | | | | SN | **Asil Üyeler** | | **Üniv./Fak./ABD** | | **Yedek Üyeler** | | **Üniv./Fak./ABD** | | 1 |  | |  | |  | |  | | 2 |  | |  | |  | |  | | 3 |  | |  | |  | |  | | 4 | \* | |  | | \* | |  | | 5 | \* | |  | | \* | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Doktora Yeterlik Komitesi** | | | | | | **(e-imzalıdır)**  Üye | **(e-imzalıdır)**  Üye | **(e-imzalıdır)**  Üye | **(e-imzalıdır)**  Üye | **(e-imzalıdır)**  Üye |   **Ek:**   * **Transkript** (Öğrencinin DYS’ye girebilmesi için doktora programı için 8 kredili ders ve seminer, bütünleşik doktora programı için 16 kredili ders ve seminer derslerini başarılı olarak tamamlaması gerekir.) | | |



**T.C.**

**ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**…………………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI**

**DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ’NE**

…………………………………Anabilim Dalı ………………… numaralı doktora öğrencisiyim. 20../20.. Eğitim Öğretim Yılı Güz/Bahar yarıyılında doktora yeterlik sınavına girebilmem için gerekli akademik şartları sağladım. Doktora Yeterlik sınavına ……………………. temel alanından girebilmem için gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yeterlik Sınavının** | | | | | | | |
|  | | **Yeri** | | **Tarihi** | | **Saati** | |
| **Temel Alan** | |  | |  | |  | |
| **Uzmanlık Alanı** | |  | |  | |  | |
| **Sözlü Sınav** | |  | |  | |  | |
| **Doktora Yeterlilik Sınav Jürisi** | | | | | | | |
| SN | **Asil Üyeler** | | **Üniv./Fak./ABD** | | **Yedek Üyeler** | | **Üniv./Fak./ABD** |
| 1 |  | |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |
| 3 |  | |  | |  | |  |
| 4 | \* | |  | | \* | |  |
| 5 | \* | |  | | \* | |  |

\* En az iki jürinin Üniversite dışından öğretim üyesi olması gerekir.

|  |  |
| --- | --- |
| …**…/…../20…**  **Öğrenci Adı Soyadı** | …**…/…../20…**  **Uygundur**  **Tez Danışmanı Adı Soyadı** |

**Öğrencinin İletişim Bilgileri:**

Adres:

Telefon:

E-Posta Adresi:

**Ek:**

* **Transkript** (Öğrencinin DYS’ye girebilmesi için doktora programı için 8 kredili ders ve seminer, bütünleşik doktora programı için 16 kredili ders ve seminer derslerini başarılı olarak tamamlaması gerekir.)

**NOT**: Birinci sayfa Anabilim Dalı Sekreterliği tarafından doldurulacaktır.



**T.C.**

**ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**…………………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI**

**DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ’NE**

**Üniversite Dışından Gelecek Jürilerin Seçilme Kriterleri**

Üniversite dışından gelecek sınav jürisinin, Enstitü Kurulunun 03/12/2020 tarihli ve 09 sayılı kararında belirlenen akademik kriterlere uygunluğu aşağıdaki tabloda belirtilmiştir.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

\* Yukarıdaki tabloya **belgelendirmek koşuluyla;**;

* Biyomühendislik Ana Bilim Dalı öğrencilerinin en az üç (3),
* Elektrik ve Bilgisayar Mühendisliği Ana Bilim Dalı öğrencilerinin en az iki (2),
* Endüstri Mühendisliği Ana Bilim Dalı öğrencilerinin en az bir (1),
* Malzeme Bilimi ve Makine Mühendisliği Ana Bilim Dalı öğrencilerinin en az üç (3),
* Mimarlık Ana Bilim Dalı öğrencilerinin en az üç (3) **kriter girmesi zorunludur.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Üniversite Dışından Gelecek Jüri İletişim Bilgileri\*** | | | | |
| **1. Jüri** | **Adı Soyadı:** |  | **E-posta Adresi:** |  |
| **2. Jüri** | **Adı Soyadı:** |  | **E-posta Adresi:** |  |
| **3. Jüri** | **Adı Soyadı:** |  | **E-posta Adresi:** |  |
| **4. Jüri** | **Adı Soyadı:** |  | **E-posta Adresi:** |  |

**\*** Yukarıda boş kalan satırlar silinebilir.

|  |  |
| --- | --- |
| İmza  Danışman  Adı Soyadı | İmza  Anabilim Dalı Başkanı  Adı Soyadı |



**T.C.**

**ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**…………………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI**

**DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ’NE**

**Ders Seçimi**

Doktora yeterlik sınavında almak istediğim dersler aşağıdaki tabloda belirtilmiştir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Temel Alan** | **Uzmanlık Alanı** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| İmza  Danışman  Adı Soyadı | İmza  Anabilim Dalı Başkanı  Adı Soyadı |



**T.C.**

**ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ**

**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Abdullah Gül Üniversitesi Lisansüstü Sınavların Çevrim İçi Yapılması Yönergesinin **6/4. Maddesi** uyarınca danışmanlığını yaptığım öğrencimin çevrim içi olarak yapacağım sınavını kayıt altına alacağımı, 5 yıl boyunca saklayacağımı Enstitü Müdürlüğünün talep etmesi halinde ilgili video ve seslerin yazıya dönüştürülmüş metnini ibraz edeceğimi beyan ve taahhüt ederim. …./…./202..

Bilgilerinize arz ederim.

**Danışman**

**İmza**

**Adı Soyadı**