FORM\_D\_4

![Açıklama: agukisa [DÃ¶nÃ¼ÅŸtÃ¼rÃ¼lmÃ¼ÅŸ].jpg]()**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.)
 |

![Açıklama: agukisa [DÃ¶nÃ¼ÅŸtÃ¼rÃ¼lmÃ¼ÅŸ].jpg]()

**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.)

![Açıklama: agukisa [DÃ¶nÃ¼ÅŸtÃ¼rÃ¼lmÃ¼ÅŸ].jpg]()

 **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 uygun olduğunu onaylıyorum.

|  |  |
| --- | --- |
| İmzaDanışmanAdı Soyadı | İmzaAnabilim Dalı BaşkanıAdı Soyadı |

**NOT:** Öğrenci bu formda sadece ikinci ve üçüncü sayfayı dolduracaktır. Birinci sayfa Anabilim Dalı Sekreterliği tarafından doldurulacaktır.

![Açıklama: agukisa [DÃ¶nÃ¼ÅŸtÃ¼rÃ¼lmÃ¼ÅŸ].jpg]()

 **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**