|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://www.nny.edu.tr/files/images/Icerik/nny-logo-1900-1900.png | **T.C.****NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****DOKTORA YETERLİK SINAVI JÜRİSİ ATAMA TEKLİFİ** |  |
| 1. **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı:**  | …… | **Anabilim Dalı:** | …… |
| **Soyadı:**  | ……. | **Programı:**  | …… |
| **Numarası:** | ……. |  |

1. **YETERLİK SINAV BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Sınav yeri / Bağlantısı:  | ……………….. |
| Sınav Tarihi: | .. /.. / 20.. |
| Sınav Saati:  | ……… |

1. **ANABİLİM DALI DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ ÜYELERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unvanı, Adı Soyadı** | **İmza** |
| **1-** |  |
| **2-** |  |
| **3-** |  |
| **4-** |  |
| **5-** |  |

1. **YETERLİK SINAV JÜRİSİ**

|  |
| --- |
| **Asil Üyeler** |
| **Üyeler** | **Unvanı, Adı, Soyadı** | **Kurum/Bölüm** |
| **Danışman:** | **……** | **……** |
| **Üye:** | **……** | **……** |
| **Üye:** | **……** | **……** |
| **Üye (NNYÜ Dışından):** | **……** | **……** |
| **Üye (NNYÜ Dışından):** | **……** | **……** |
| **Yedek Üyeler** |
| **Üye:** | **……** | **……** |
| **Üye (NNYÜ Dışından):** | **……** | **……** |
|  Adayın doktora yeterlik sınavını yapmak üzere, yukarıda belirtilen öğretim üyeleri **“Doktora Yeterlik Sınav Jürisi”** olarak önerilmektedir.Gereği için bilgilerinize arz ederim. .. /.. / 20.. Anabilim Dalı Başkanı (Unvan, Ad, Soyad, İmza)Nuh Naci Yazgan Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği (07.03.2013 tarih, 28580 sayılı Resmi Gazete)MADDE 47 – (4) Doktora yeterlik komitesi; sınavları hazırlamak, uygulamak ve değerlendirmek amacıyla, en az biri Üniversite dışından olmak kaydıyla ilgili alandan üç veya beş öğretim üyesini sınav jürisi olarak önerir. Doktora yeterlik jürisi, her öğrenci için EYK kararı ile kesinleşir. |

 |