

ATILIM ÜNİVERSİTESİ
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
DOKTORA YETERLİK SINAV JÜRİSİ BİLDİRİM FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı : Numarası:

Kayıtlı Bulunduğu Program Adı : Lisans Sonrası Doktora Doktora

Gönderen :EABD Bşk.

Doktora Yeterlik Sınavı'na girmek için gereken koşulları yerine getirmiş olduğunuz anlaşılmaktadır. Doktora Yeterlik Komitemizce yazılı , sözlü sınav yapmak üzere Doktora Yeterlik Sınav Jürinizin aşağıda isimleri verilen öğretim üyelerinden oluşturulması kararlaştırılmıştır. Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Doktora Yeterlik Sınav Jürisi:

Unvan, Ad, Soyad	EABD / Kurumu
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6. (yedeK)	
7. (yedeK)	

EABD Evrak No :

Tarih

Enstitü Anabilim Dalı Başkanı