ATILIM ÜNİVERSİTESİ
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
DOKTORA YETERLİK SINAVI JÜRİ ÜYELİĞİ BİLDİRİM FORMU

Sayın .....,

Öğrenci No	Ad Soyad	Kayıtlı Bulunduğu Program Adı (Lisans Sonrası Doktora/Doktora belirtiniz)	Tez Danışmanı	Yrd. Tez Danışmanı (varsa)

Gönderen : ……EABD Başkanlığı

Bilgileri yukarıda verilen EABD öğrencileri Doktora Yeterlik Sınavı'na girme koşullarını yerine getirmiştir. Doktora Yeterlik Komitemizce öğrencilerin yazılı ☐, sözlü ☐ sınav(lar)ını yapmak üzere, ***Atılım Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği'***nin ***31-(3) Maddesi*** uyarınca jüri üyesi olarak görevlendirilmiş bulunmaktasınız. Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla rica ederim.

Doktora Yeterlik Sınav Jürisi:

Unvan, Ad, Soyad	EABD / Kurumu	e-posta	Cep Telefonu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6. (yedek)			
7. (yedek)			

* Doktora Yeterlik Sınav Takvimi ekte verilmektedir.

EABD Evrak No : …….

Tarih

Enstitü Anabilim Dalı Başkanı

*Bu form **iki kopya** düzenlenecektir.*