*Bu formun elektronik kopyası doldurulup ilgili bölüm tarafından elektronik çıktısı alınıp, yazılı sınav tarihinden en az 15 gün öncesinde Lisansüstü Eğitim, Öğretim ve Araştırma Enstitüsü’ne gönderilmelidir. Eksik doldurulmuş formlar ilgili bölüme iade edilecektir.*

*Doktora Yeterlik Sınavı’nın amacı öğrencinin temel konularda ve doktora çalışması ile ilgili konulardaki bilgisini, becerisini ve araştırma yeterliliğini belirlemektir. Doktora Yeterlik Sınavı yazılı ve sözlü olarak yapılır. Kayıt dönemi sırasında öğrenciler sınavın içeriği ve programa özel sınav uygulama prosedürleri konusunda bilgilendirilir. Sınav öğrencinin bilgisinin yanında sentez, analiz ve araştırma becerilerini ölçer.*

**Bölüm I. Öğrenci Bilgileri [Tez yöneticisi tarafından doldurulup, öğrenci tarafından imzalanacaktır]**

I Bu belge ile Doktora Yeterlilik Sınavı tarihini belirlemek için Bölüm Başkanı’ndan izin talep etmekteyim. Doktora derslerimi başarı ile tamamladığımı ve aşağıda önerilen tarihlerde Doktora Yeterlilik Sınavına girmeye hazır olduğumu belirtirim. Aynı zamanda, sınavın içeriği ve uygulanma yöntemleri hakkında bilgim olduğunu beyan ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No. | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | Öğrencinin  Adı-Soyadı |  | | | | | | |
| Bölüm |  | | | | | | |
| Notları ‘B’ ve üzerinde olan başarı ile tamamlanmış ders sayısı | |  | Derslerin tamamladığı tarih |  | CGPA  (En az 3.00) |  | Daha önce alınmışsa önceki Doktora Yeterlilik Sınav Tarihi | | |  |
| Notları ‘B’nin altında olan ders sayısı | |  | Ön Tez Başlığı |  | | | | | | |
| Çalışma Alanı |  | | | İmza |  | | | Tarih |  | |

**Bölüm II. Bölüm Başkanı Tarafından Önerilen Sınav Programı**

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin Doktora derslerini başarı ile tamamladığını doğrular, Doktora Yeterlilik Sınavının aşağıda önerilen tarih ve zamanda gerçekleşmesini öneririm.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Önerilen Sınav Programı** | | | | | | | | |
| Yazılı Sınav | Tarih |  | Zaman |  | Bina |  | Oda No. |  |
| Sözlü Sınav | Tarih |  | Zaman |  | Bina |  | Oda No. |  |

**Bölüm III. Bölüm Başkanı tarafından önerilen Doktora Yeterlilik Sınavı Komitesi**

Adayların ortak yazılı sınav alması durumunda, Lisansüstü Eğitim Komitesi aynı zamanda Doktora Yeterlilik Sınavı Komitesi olarak görevlendirilebilir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Doktora Yeterlik Sınavı Komitesi** | | |
|  | Ünvanı ve Adı-Soyadı | Bölüm / Üniversite |
| Üye 1 |  |  |
| Üye 2 |  |  |
| Üye 3 |  |  |
| Üye 4 |  |  |
| Üye 5 |  |  |

**Bölüm IV. Doktora Yeterlilik Sınavı Komitesi tarafından önerilen Yazılı Sınav Jürileri \* (varsa)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yazılı Sınav Bölüm 1 için önerilen Sınav Jürisi \*\* / \*\*\*** | | |
| Sınav Konusu: |  | |
|  | Unvanı ve Adı-Soyadı | Bölüm / Üniversite |
| Üye 1 |  |  |
| Üye 2 |  |  |
| Üye 3 |  |  |
| Üye 4 |  |  |
| Üye 5 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yazılı Sınav Bölüm 2 için önerilen Sınav Jürisi \*\* / \*\*\*** | | |
| Sınav Konusu: |  | |
|  | Unvanı ve Adı-Soyadı | Bölüm / Üniversite |
| Üye 1 |  |  |
| Üye 2 |  |  |
| Üye 3 |  |  |
| Üye 4 |  |  |
| Üye 5 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yazılı Sınav Bölüm 3 için önerilen Sınav Jürisi \*\* / \*\*\*** | | |
| Sınav Konusu: |  | |
|  | Unvanı ve Adı-Soyadı | Bölüm / Üniversite |
| Üye 1 |  |  |
| Üye 2 |  |  |
| Üye 3 |  |  |
| Üye 4 |  |  |
| Üye 5 |  |  |

**Bölüm V. Doktora Yeterlik Sınavı Komitesi tarafından önerilen Sözlü Sınav Jürisi \* / \*\*\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sözlü Sınav Konuları |  | |
| **Sözlü Sınav için önerilen Sınav Jürisi** | | |
|  | Unvanı ve Adı-Soyadı | Bölüm / Üniversite |
| Üye 1 |  |  |
| Üye 2 |  |  |
| Üye 3 |  |  |
| Üye 4 |  |  |
| Üye 5 |  |  |

**Bölüm VI. Onaylar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bölüm Başkanı  Unvanı ve Adı-Soyadı |  | İmza |  | Tarih |  |
| LEÖAE Müdürü  Unvanı ve Adı-Soyadı | Prof. Dr. Ali Hakan Ulusoy | İmza |  | Tarih |  |
| Notlar |  | | | Bilgisayar Kontrolü |  |

\* *Yazılı sınavın 3 bölümden fazla olması durumunda lütfen ayrı bir sayfa ekleyiniz.*

\*\* *Jüri 5 öğretim üyesinden oluşur (Yardımcı Doçent/ Doçent/Profesör). Her bir jüri üyesinin bilgilendirilmesinden sonra bu form doldurularak sınav tarihi, saati ve yeri kesinleştirir. Aynı zamanda jüri üyelerinden her birinin belirtilen yer, tarih ve saatte hazır bulunmasını sağlar.*

\*\*\* *Sınav jürilerine çağrılan dış üyeler için Doktora Yeterlik Sınavı Dış Üye Davet Formu doldurularak bu form ile beraber gönderilmelidir. Form http://grad.emu.edu.tr adresinden temin edilebilir.*