|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.****BAHÇEŞEHİR ÜNİVERSİTESİ****LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ** |

**DOKTORA YETERLİK SINAV TUTANAK FORMU**

**….. / ….. / 20.....**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Program Adı** |  |
| **Akademik Yıl / Yarıyıl** | 20…. / 20…. Güz / Bahar |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Görev** | **Unvanı Adı Soyadı** | **Yazılı Sınav Sonucu****Başarılı / Başarısız** | **Sözlü Sınav Sonucu****Başarılı / Başarısız** | **SONUÇ\*****Başarılı / Başarısız** | **İmza** |
| 1- Tez Danışmanı |  |  |  |  |  |
| 2 - Üye |  |  |  |  |  |
| 3 - Üye |  |  |  |  |  |
| 4 - Üye (Kurum Dışı) |  |  |  |  |  |
| 5 - Üye (Kurum Dışı) |  |  |  |  |  |

\*Yazılı sınavdan başarısız olan öğrenci sözlü sınava giremez. Notu başarısız (U) olarak girilir.

\*Yazılı sınavdan başarılı olarak geçen öğrenci sözlü sınavdan başarısız olursa yine notu başarısız (U) olarak girilir.

|  |
| --- |
| Adı geçen öğrenci yukarıda belirtilen Doktora Yeterlik Sınav Jürisi tarafındanyazılı ve sözlü sınav sonuçları değerlendirilerek **OY BİRLİĞİ / OY ÇOKLUĞU** ile **BAŞARILI / BAŞARISIZ** olduğuna karar vermiştir. |
| **Doktora Yeterlik Komitesi 1. Üye****İmza****Unvanı****Adı Soyadı** | **Doktora Yeterlik Komitesi 2. Üye****İmza****Unvanı****Adı Soyadı** | **Doktora Yeterlik Komitesi 3. Üye****İmza****Unvanı****Adı Soyadı** | **Doktora Yeterlik Komitesi 4. Üye****İmza****Unvanı****Adı Soyadı** | **Doktora Yeterlik Komitesi 5. Üye****İmza****Unvanı****Adı Soyadı** |

\*Doktora Yeterlilik Komite imzaları Enstitü tarafından alınacaktır. Bu alanı boş bırakınız.