|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **logoo** | **T C**  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** |  | |   **Sayı :** …../…../202..  **Konu :** Yeterlik Sınav Jüri Önerisi  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**  Anabilim Dalımız Doktora programına kayıtlı .................................... nolu öğrenci ...................................................... , Yeterlik Sınavına girebilmek için Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin öngördüğü gerekli koşulları yerine getirmiştir. Adayın yeterlik sınavını yapmak üzere yeterlik komitesi tarafından belirlenen jüri üyeleri, sınav tarihi ve yeri ekte sunulmuştur.  Gereğini arz ederim.  ……………………….  Anabilim Dalı Başkanı  **EK :-**1- Öğrenci Dilekçesi  2- Yeterlik Jüri Öneri Formu |
| **EK-1.1**  …../…../202..  **SAYIN ………………………………………………..**  **………………………………….. ANABİLİM DALI ÖĞRETİM ÜYESİ**  Anabilim Dalınız Doktora programına kayıtlı ………….………………. nolu öğrenciniz olarak Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği 20/2 Maddesi uyarınca Doktora Yeterlik Sınavı’na girebilmem için gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.   |  | | --- | |  | | Adı Soyadı, İmza | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoo** | **T C**  **ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **………………. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI** |  |

Anabilim Dalımız Doktora programına kayıtlı …………….….. nolu öğrenci .................................... Yeterlik Sınavına girebilmek için Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin öngördüğü tüm koşulları yerine getirmiştir. İlgili Yönetmeliğin 20-(3) maddesi gereğince adayın Yeterlik Sınavını yapmak üzere Yeterlik Komitesi tarafından aşağıda belirtilen Öğretim Üyelerinden oluşan jüri önerilmektedir.

Gereğini arz ederiz. …../…../202..

**YETERLİK KOMİTE ÜYELERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **KURUMU** | **İMZA** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sınav Yeri | Yazılı Sınav Tarihi- Saati | Sözlü Sınav Tarihi - Saati |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınav Yapılış Şekli** | Yüzyüze |

**ASİL JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **Üniversite** | **Cep Tel.No** | **E-posta Adresi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**YEDEK JÜRİ ÜYELERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ÜNVANI, ADI SOYADI** | **Üniversite** | **Cep Tel.No** | **E-posta Adresi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

*Doktora yeterlik sınav jürisi en az iki tanesi başka bir Yüksek Öğretim Kurumundan olmak üzere, 5 öğretim üyesinden oluşur.*

**Not: Raporlu ve izinli olan jüri üyeleri sınava katılamaz.**