|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **……………. Anabilim Dalı Başkanlığı** | **EK-1** | |

**Sayı :** …../…../202..

**Konu :** Yeterlik Sınavı Jüri Önerisi

**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Anabilim Dalımız Doktora/Sanatta Yeterlik programına kayıtlı ................................. nolu öğrenci ......................................................, yeterlik sınavına girebilmek için Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinde öngörülen koşulları yerine getirmiştir. Adayın yeterlik sınavını yapmak üzere yeterlik komitesi tarafından belirlenen jüri üyeleri, sınav tarihi ve yeri ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

……………………….

Anabilim Dalı Başkanı

**EK 1.1 :** Yeterlik jüri önerisi formu

**EK 1.2 :** Öğrenci dilekçesi

**EK-1.1**

**…………………. Anabilim Dalı Başkanlığına**

…../…../202..

Anabilim Dalımız Doktora/Sanatta Yeterlik programına kayıtlı …………….….. nolu öğrenci .................................... yeterlik sınavına girebilmek için Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinde öngörülen koşulları yerine getirmiştir. Yönetmeliğin 20-(3)/30/3 maddesi gereğince, adayın yeterlik sınavını yapmak üzere Yeterlik Komitesi tarafından aşağıda belirtilen jüri önerilmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

….…………………..

Unvanı, Adı Soyadı

Danışman

**EK:** Öğrenci dilekçesi

**Yeterlik Komitesi Üyeleri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Unvanı, Adı Soyadı** | **Anabilim Dalı** | **İmza** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**Asil Jüri Üyeleri**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Unvanı, Adı Soyadı** | **Kurumu/Birimi** | **Kurum Sicil No** | **Telefonu** | **Kurum  E-Postası** |
| **1** | (Danışman) |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

**\*** *Doktora yeterlik sınav jürisi, en az iki tanesi başka bir Yükseköğretim Kurumundan olmak üzere, 5 (beş) öğretim üyesinden oluşur.*

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

**Yedek Jüri Üyeleri**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Unvanı, Adı Soyadı** | **Kurumu/Birimi** | **Kurum Sicil No** | **Telefonu** | **Kurum  E-Postası** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

\* *Yedek jüri üyelerinden biri kendi anabilim/anasanat dalında kadrolu öğretim üyesi ve biri de başka bir yükseköğretim kurumundan olmak üzere iki kişiden oluşur.*

**EK-1.2**

…../…../202..

Sayın **……………………………………………**

(Danışman)

Danışmanlığını yürüttüğünüz ………….…………… nolu öğrenciniz olarak Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği 20/2, 30/2 maddeleri uyarınca Doktora/Sanatta Yeterlik Sınavına girebilmem için gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

…………………..

Adı Soyadı, İmza

**Telefon :**

**E-Posta :**