….../…../…..

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

**YETERLİLİK SINAVI JÜRİ ÖNERİSİ (DOKTORA)**

Enstitünüz ……………………………………… Anabilim Dalı Doktora Programı öğrencilerinden …………………………………..………’ın Doktora Yeterlik sınavı jüri önerisi ve sınav tarihi aşağıda sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı-Soyadı

……………. Anabilim Dalı Başkanı

İmza

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Danışmanın Adı-Soyadı: | | | | İmza: | |
| Yazılı Sınav Tarihi:  …./…./……. | | Saati: | | Yeri: | |
| Sözlü Sınav Tarihi:  …./…./……. | | Saati: | | Yeri: | |
| Önerilen Jüri Üyeleri | | | | | |
|  | Asil Üyeler | | Üniversite/Fakülte/Anabilim Dalı | | E-posta Adresi |
| 1. |  | |  | |  |
| 2. |  | |  | |  |
| 3. |  | |  | |  |
| 4. |  | |  | |  |
| 5. |  | |  | |  |
|  | Yedek Üyeler | | Üniversite/Fakülte/Anabilim Dalı | | E-posta Adresi |
| 1. |  | |  | |  |
| 2. |  | |  | |  |

**Not: Beş asil jüri (en az ikisi kurum dışı), iki yedek (bir kurum içi, bir kurum dışı) olması gerekmektedir.**