



**T. C.
YEDİTEPE UNIVERSITY
Graduate School**

**Ph.D THESIS QUALIFYING EXAM COMITTEE PROPOSAL FORM – 2 PAGES
(DOKTORA YETERLİLİK JÜRİSİ ÖNERİ FORMU – 2 SAYFA)**

Name of the Department

(Anabilim Dalı Adı) :

Student's Name / Surname

Signature:

(Öğrencinin Adı Soyadı)

(imza)

Student's ID / Phone No. / E-mail

(Öğrencinin Numarası / Telefonu / E-postası) : / /

Program Name

Ph.D after Bachelor Degree

Ph.D

(Programın Adı)

:(Lisans Sonrası Doktora)

☐

(Doktora)

☐

*Note: Ph.D. on B.Sc. students should take the exam latest on 7. Semester, Ph.D students should take the exam on latest 5. semester.
(Not: Lisans sonrası doktora öğrencileri en geç 7. yarıyıl da sınava girmelidirler, Doktora öğrencileri en geç 5. yarıyıl da sınava girmelidirler.)*

Thesis Supervisor's Name Surname

Signature:

(Tez Danışmanının Adı Soyadı)

(imza)

Co-supervisor's Name Surname (If any)

(Varsa Ortak Tez Danışmanının Adı Soyadı)

First Assignment / Change

First Assignment

Change

(İlk Atama / Değişiklik)

(İlk Atama)

☐

(Değişiklik)

☐

It is suggested that the jury of the qualifying exam jury of the student of the Graduate School mentioned above should be composed of the following members:

(Adı, soyadı yukarıda belirtilen Enstitü Anabilim Dalımız öğrencisinin yeterlik sınav jürisinin aşağıdaki üyelerden oluşturulması önerilmektedir.)

☐ The student above has completed his/her courses.

(Yukarıda adı geçen öğrenci derslerini tamamlamıştır.)

Permanent Members* (Asil Üyeler*)			
	Title Name Surname (Unvanı Adı Soyadı)	Institute / Department (Kurumu / Bölümü)	E-mail (E-posta)
1			
2			
3			
4			
5			

*** Exam committee should consist of 5 academic members, of whom one is the thesis supervisor and at least two of them are external members.**

(*Sınav jürisi en az ikisi kendi yükseköğretim kurumu dışından olmak üzere, danışman dahil beş öğretim üyesinden oluşur.

Substitute Members** (Yedek Üyeler**)			
	Title Name Surname (Unvanı Adı Soyadı)	Institute / Department (Kurumu / Bölümü)	E-mail (E-posta)
1			
2			

Department Document No:.....
(ABD Evrak No)

Date
(Tarih)

Head of Department
(Anabilim Dalı Başkanı)

GRADUATE SCHOOL EXECUTIVE BOARD DECISION (Enstitü Yönetim Kurulu Kararı)	Date: (Tarih)	Decision no: (Karar no)
---	------------------	----------------------------

Decision : Approved ☐
(Karar) (Uygundur)

Not approved ☐
(Uygun değildir)

Date
(Tarih)

Head of Graduate School
(Enstitü Müdürü)

Attachments
(Ekler)

1. Transcript (Transkript)
2. Student Follow Up Form obtained from OBS (OBS'den alınacak intibak formu)