



DOKTORA YETERLİK SINAVI SONUÇ DEĞERLENDİRME FORMU / Ph.D. QUALIFYING EXAM FINAL EVALUATION FORM

ÖĞRENCİ BİLGİSİ / STUDENT INFORMATION

Adı Soyadı / Full Name	
Öğrenci No. / Student ID	
Tarih / Date	

AÇIKLAMA / COMMENTS

--

JÜRİ ÜYELERİ / JURY MEMBERS

Jüri Üyesi (Unvanı, Adı, Soyadı) / Jury Member (Title, Full Name)	İmza / Signature

Anabilim - Anasanat Dalı Başkanı /

Program Head: _____ İmza / Signature: _____

Öğrenci Adı /

Student Name: _____ İmza / Signature: _____

- Bu formun tutanak ile birlikte üç gün içerisinde Anabilim / Anasanat Dalı Başkanlığı tarafından dahili yazışma ile Enstitü Müdürlüğü'ne gönderilmelidir. / This evaluation form and report should be delivered to the Graduate Institute by the head of program with an inter-office memorandum within three days.