|  |  |
| --- | --- |
|  | T.C.İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜDOKTORA YETERLİK SINAVI BAŞVURU FORMU |

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüzün **.......................................** numaralı ……………………………………Doktora programı **.............................**yarıyıl öğrencisiyim.

Gerekli en az ders yükünü tamamlamış bulunmaktayım. Haziran / Aralık ayı Doktora Yeterlik Sınavına alınabilmem için gereğini saygılarımla arz ederim.

 ........./........./20......

 ................................................

 (Adı, Soyadı, İmza)

**T.C. Kimlik No: .** ………………………………………………………

**Adres:** .......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

**Telefon: Ev :**................................................................................

 **İş :**................................................................................

 **Cep :**...............................................................................

**E-posta:** .........................................................@..........................................................

**EK:** Not Döküm Belgesi (Transkript)

**Not:** Bir önceki Yeterlik Yazılı Sınavına katılan ve başarılı olan öğrenciler sadece Yeterlik Sözlü Sınavına katılabilirler. Bu durumdaki öğrencilerin Yeterlik Yazılı Sınavına katılma/katılmama durumuna ilişkin bir dilekçeyi başvuru dilekçesi ile beraber teslim etmesi gerekmektedir. Belirtilen tarihlerde dilekçe vermeyen öğrenciler Yeterlik Yazılı Sınavına tekrar katılmak zorundadır.