|  |  |
| --- | --- |
|  | T.C. İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ DOKTORA 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.