Öğrencinin;Adı, Soyadı : Numarası : Anabilim Dalı : Sınav Tarih ve Saati :Sınavın Yeri :

**DOKTORA YETERLİLİK SÖZLÜ SINAV SORULARI**

1. .
2. .
3. .
4. .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Yeterlik Sınavı Jüri Üyeleri** | | |
| **Ünvan, Adı Soyadi** | **Anabilim Dalı** | **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |