**T.C. İSTANBUL RUMELİ ÜNİVERSİTESİ**

 **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**Doktora Yeterlilik Jürisi Öneri Formu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Program | : |  |
| Dönem | : |  |
| Sözlü sınav yeri, tarih ve saati | : |  |
| Yazılı sınav yeri, tarih ve saati | : |  |

|  |
| --- |
| **Doktora Yeterlilik Jürisi Önerisi** |
| Akademik Unvan | Ad Soyad | Alanı | Kadrosunun Bulunduğu Kurum | E-posta adresi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |