



İSTANBUL TİCARET
ÜNİVERSİTESİ

..... ENSTİTÜSÜ
..... INSTITUTE

DOKTORA YETERLİK SINAVI BAŞVURU FORMU
DOCTORAL QUALIFYING EXAM APPLICATION FORM

Enstitünüzün

Anabilim Dalı,

.....doktora programı, numaralı öğrencisiyim. Yeterlilik sınavına girebilmem için İstanbul Ticaret Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği Madde 20(2) bendinde belirtilen şartları yerine getirmiş bulunmaktayım. Doktora Yeterlik Sınavı'na girebilmem için gerekli işlemlerin başlatılması hususunda bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

I am a student with the number in your Institute's

..... Department, doctoral program. In order to take the qualifying exam, I have fulfilled the requirements specified in Article 20(2) of Istanbul Commerce University Graduate Education and Training Regulations. I respectfully request your information and necessity to initiate the necessary procedures for me to take the Doctoral Qualifying Examination.

Öğrencinin Adı, Soyadı

Student's Name and Surname

Tarih: /..... /20....

Date

İmza:

Signature

TEZ DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

TO BE FILLED IN BY THE THESIS ADVISOR.

TEZ DANIŞMANI <i>THESIS ADVISOR</i>	TEZ DANIŞMANI GÖRÜŞÜ <i>THESIS ADVISOR OPINION</i>	TARİH <i>DATE:</i>	İMZA <i>SIGNATURE</i>
	<input type="checkbox"/> UYGUNDUR. <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR. <i>APPROPRIATE NOT APPROPRIATE</i>		

ANABİLİM DALI BAŞKANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

TO BE FILLED BY THE HEAD OF THE DEPARTMENT.

ANABİLİM DALI BAŞKANI <i>HEAD OF DEPARTMENT</i>	ANABİLİM DALI BAŞKANI GÖRÜŞÜ <i>OPINION OF THE HEAD OF THE DEPARTMENT</i>	TARİH <i>DATE</i>	İMZA <i>SIGNATURE</i>
	<input type="checkbox"/> UYGUNDUR. <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR. <i>APPROPRIATE NOT APPROPRIATE</i>		

EK: TRANSKRİPT
ANNEX: TRANSCRIPT

Doküman No: ENS.FR.16

Document No: ENS.FR.16

Yayın Tarihi: 05.06.2023

Release Date: 05.06.2023