



T.C. İSTANBUL TİCARET  
ÜNİVERSİTESİ

T.C.  
İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ  
..... ENSTİTÜSÜ

**DOKTORA YETERLİK SINAVI BAŞVURU FORMU**

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.

Öğrencinin Adı, Soyadı

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

İmza:

TEZ DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

| TEZ DANIŞMANI | TEZ DANIŞMANI GÖRÜŞÜ   | TARİH | İMZA |
|---------------|--|-------|------|
|               | <input type="checkbox"/> UYGUNDUR.<br><input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR. |       |      |

ANABİLİM DALI BAŞKANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

| ANABİLİM DALI BAŞKANI | ANABİLİM DALI BAŞKANI GÖRÜŞÜ   | TARİH | İMZA |
|-----------------------|--|-------|------|
|                       | <input type="checkbox"/> UYGUNDUR.<br><input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR. |       |      |

**EK: TRANSKRİPT**