



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. <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR.		

ANABİLİM DALI BAŞKANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

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

EK: TRANSKRİPT