T.C.

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ

**DOKTORA YETERLİLİK KOMİTESİ EK DERS ÖNERİSİ TUTANAĞI**

|  |
| --- |
| **Öğrencinin;** |
| Adı Soyadı  | :  |       |
| Numarası  | :  |       |
| Anabilim Dalı  | :  |       |
| Programı  | :  | **[ ]** Doktora  |
| Danışmanı  | : |       |
|       **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA** |
| Komitemiz, yukarıda adı, soyadı ve programı verilen öğrencinin yeterlik sınavını yapmakla görevlendirdiği sınav jürisinden gelen yazılı ve sözlü sınav sonuçları ile sınav tutanağını birlikte değerlendirerek, **[ ]**  **OYBİRLİĞİ / [ ]  OYÇOKLUĞU** ile **[ ]  BAŞARILI** olduğuna karar verdiği öğrencinin ek ders alması gerektiğini **[ ]  OYBİRLİĞİ / [ ]  OYÇOKLUĞU** ile uygun bulmuştur. Alınması uygun bulunan ek derslerin adı ve kredis/kodu aşağıda belirtilmiştir. Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. |
|  |      Doktora Yeterlilik Komitesi Başkanı*(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* |
|  |  |
| **Öğrencinin Alması Gereken Ek Dersler** |
|  | Dersler | Kredisi/Kodu |
| 1. |       |      /      |
| 2. |       |      /      |
| 3. |       |      /      |
| 4. |       |      /      |
|  |
| **Doktora Yeterlilik Komitesi Üyeleri** |
|  | Ünvanı, Adı ve Soyadı | Anabilim Dalı/Kurumu | İmzası |
| 1. |       |      /       | ……………. |
| 2. |       |      /       | ……………. |
| 3. |       |      /       | ……………. |
| 4. |       |      /       | ……………. |
| 5. |       |      /       | ……………. |

\* Bu form KTÜ Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’nin **19. Maddesi 6. bendine** göre düzenlenmiştir. Ayrıntılar ve yapılacak işlemlerle ilgili bilgi

için Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği’ne Enstitünün web sayfasından (**http://sabe.ktu.edu.tr**) ulaşılabilir.