**TED ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ PROGRAMLAR ENSTİTÜSÜ**

**TED UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL**

**DOKTORA YETERLİK SINAVI TUTANAĞI / DOCTORAL QUALIFYING EXAM REPORT**

ÖĞRENCİ’nin / **STUDENT’s**

Adı Soyadı **/** **Full Name** : ...................................................

Öğrenci No **/** **Student ID Number** : ...................................................

Doktora Programı **/** **Doctoral Program** : ...................................................

Tez Danışmanının Adı Soyadı **/ Full Name of the Dissertation Supervisor** : ...................................................

Sınavın Tarihi, Yeri, Saati **/ Date, time and place of the exam** : ...................................................

Daha Önce Girdiyse Doktora Yeterlik Sınavı Tarihi / **The date of the previous qualifying exam (If taken before**)

: ........................................

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin Doktora Yeterlik Sınavı Tutanağı aşağıdadır. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**The final decision for the student listed above on the Ph.D. Qualifying Exam is as follows.**

EABD Başkanı **/** **Program Director**

İmza **/ Signature**

SINAV TUTANAĞI **/** **EXAMINATION** **REPORT**

Doktora Yeterlik Komitesi ……/……/ .… tarihinde toplanmış ve ilişikteki raporda belirtildiği üzere yukarıda adı geçen öğrencinin sözlü ve yazılı olarak yapılan Doktora Yeterlik Sınavında; **/ The student listed above is assessed in both oral and written exams by the Doctoral Qualifying Exam Committee on ……/……/ .… and the final decision for the student is as follows;**

BAŞARILI **/ SUCCESSFUL** BAŞARISIZ **/ UNSUCCESSFUL** olduğuna

OY BİRLİĞİ **/** **WITH CONSENSUS**   OY ÇOKLUĞU **/ BY ABSOLUTE MAJORITY** ile karar verilmiştir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doktora Yeterlik Komitesi **/**  **Doctoral Qualifying Committee** | Ünvanı, Adı Soyadı **/ Title, Full Name** | İmza **/ Signature** |
| Başkan **/**  **Head of the Committee** |  |  |
| Üye **/**  **Member** |  |  |
| Üye **/**  **Member** |  |  |
| Üye **/**  **Member** |  |  |
| Üye **/**  **Member** |  |  |

Öğrenci İşleri Müdürlüğü’ne, **/ To the Directorate of Student Affairs,**

Yukarıda adı geçen öğrenci Sınav Tutanağı’nda belirtildiği üzere Doktora Yeterlilik Sınavında başarılı; **/ The final decision for the student listed above on the Doctoral Qualifying Exam is as follows;**

OLMUŞTUR **/ SUCCESSFUL**

OLMAMIŞTIR. **/ UNSUCCESSFUL**

Gereğini rica ederim.

Tarih **/ Date** Enstitü Müdürü **/ Director of the Graduate School**

Ek **/ Annex:** Jüri Raporu **/ Jury report**

Not **/ Note**. Doktora Yeterlik Kurulu Anabilim Dalı Başkanlığının üç yıl süreyle atadığı ve Enstitü Yönetim Kurulu üyelerinin onayladığı beş öğretim üyesinden oluşur. /  **Doctoral Qualifying Examination Committee is composed of five faculty members appointed for a three year period by the Executive Board of the Graduate School based on the recommendation of the Graduate Program Directorate.**