|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **YEDİTEPE UNIVERSITY****INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES****........................ DEPARTMENT DIRECTORATE****Ph.D QUALIFYING EXAM JURY SUGGESTION FORM** |  |
|  |  | …./…./20…. |

**TO INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Surname |  |
| Student’s Number |  |
| Telephone/e-mail  |  |
| Type of Program  | **Ph.D** |
| Name of Program |  |
| Advisor |  |

The Ph.D qualifying exam jury for the student of our department whose identification informations are given above, is suggested as the following members.

 [ ]  The student has completed all courses.

 Head of Department

 Title,Name-Surname

 Signature

|  |
| --- |
| **Main Members** |
|  | **Title, Name-Surname** | **Department** | **Institute** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6\* |  |  |  |
| **Substitute Members** |
|  | **Title, Name-Surname** | **Department** | **Institute** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**İlgili Yönetmelik Madde 19-3:** Sınav **jürisi en az ikisi kendi yükseköğretim kurumu dışından olmak üzere, danışman dahil beş öğretim üyesinden oluşur.** Danışmanın oy hakkı olup olmadığı hususunda ilgili yönetim kurulu karar verir. \***Danışmanın oy hakkı olmaması durumunda jüri altı öğretim üyesinden oluşur.** Yeterlik sınavı toplantıları öğretim elemanları, lisansüstü öğrenciler ve alanın uzmanlarından oluşan dinleyicilerin katılımına açık olarak yapılır.

**Madde 19-5:** Yeterlik sınavında başarısız olan öğrenci başarısız olduğu bölüm/bölümlerden bir sonraki yarıyılda tekrar sınava alınır. **Bu sınavda da başarısız olan öğrencinin doktora programı ile ilişiği kesilir.**

 **Exam Place :**

 **Exam Date and Time :**

 **Appendix: Transcript (It must be checked and approved by advisor that there is no missing course, the transcript can be provided from student’s OBS system )**