**T. C.**

**FMV IŞIK UNIVERSITY**

**SCHOOL OF GRADUATE STUDIES**

**DOCTORAL THESIS QUALIFYING EXAM COMMITTEE PROPOSAL FORM**

**(DOKTORA YETERLİLİK KOMİTESİ ÖNERİ FORMU)**

**It is proposed that the committee of the qualifying exam committee for the student of the Graduate School mentioned above should be composed of the following members:**

(Adı, soyadı yukarıda belirtilen Enstitü Anabilim Dalımız öğrencisinin yeterlik sınav komitesinin aşağıdaki üyelerden oluşturulması önerilmektedir.)

**Name of the Department**

(Anabilim Dalı Adı) : .......................................................................................................................

**Student’s Name / Surname Signature:**

(Öğrencinin Adı Soyadı) :……………………………………………… (İmza**)** :……..................................

**Student’s ID / Phone No. / E-mail**

(Öğrencinin Numarası / Telefonu / E-postası): ……………………….. /………………………./……….…….……

**Program**  **Doctorate after Bachelor^s Degree**  **** **Doctorate **

(Lisans Sonrası Doktora) (Doktora)

**Thesis Advisor’s Name Surname** **Signature:**

(Tez Danışmanının Adı Soyadı) :………………………………………………………… (İmza**)**.............................................

**Thesis Supervisor has supervised at least one master’s thesis**\*

(Tez Danışmanı an az bir yüksek lisans tezi yönetti)\*

**Co-advisor’s Name Surname (If any) Signature:**

(Varsa Ortak Tez Danışmanının Adı Soyadı)..........................................................................................(İmza):…………………………….

**First Assignment / Change**  **First Assignment**  **Change** 

(İlk Atama / Değişiklik) (İlk Atama) (Değişiklik)

** The student above has completed his/her courses.**

(Yukarıda adı geçen öğrenci derslerini tamamlamıştır.)

[**Permanent Members**](https://www.seslisozluk.net/permanent-member-nedir-ne-demek/)**\* (Asil Üyeler\*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Title Name Surname (Unvanı Adı Soyadı)** | **Institute / Department (Kurumu / Bölümü)** | **E-mail (E-posta)** |
| 1 |  | Işık Unversity |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

***\* The examination committee consists of five faculty members, including the advisor, at least two of whom must are from another higher education institution. (YÖK Regulation 2016, Article 19 (3)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Title Name Surname (Unvanı Adı Soyadı)** | **Institute / Department (Kurumu / Bölümü)** | **E-mail (E-posta)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

***(\*Sınav komitesi en az ikisi kendi yükseköğretim kurumu dışından olmak üzere, danışman dahil beş öğretim üyesinden oluşur. (YÖK Yönetmelik 2016, Madde 19 (3)***

[**Substitute Members**](https://www.seslisozluk.net/substitute-member-nedir-ne-demek/)**\*\* (Yedek Üyeler\*\*)**

***\*\* One of substitute members must be from outside the university.***

***\*\* Yedek üyelerden bir kişinin üniversite dışından olması zorunludur.***

**Date**  **Head of Deparment/Signature**

(Tarih) (Anabilim Dalı Başkanı/İmzası)

**GRADUATE SCHOOL EXECUTIVE BOARD DECISION (**Enstitü Yönetim Kurulu Kararı**)**

**Decision no: (**Karar No):…**…………………….**  **Date…………………………………**

**Decision** : (Karar) **Approved** (Uygundur) **** **Not approved** (Uygun değildir) ****

**Date** (Tarih)**………………………** **Head of Graduate School** (Enstitü Müdürü)**……………………………**