



T.C.  
OSMANIYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ  
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ  
DOKTORA YETERLİK SINAVI BAŞVURU FORMU

FORM DR-13

\_\_\_\_\_ ANA BİLİM/ANA SANAT DALI BAŞKANLIĞINA

Osmaniye, / /20

Doktora yeterlik sınavına girmek için gerekli koşulu sağladığımdan dolayı, OKÜ Lisansüstü Eğitim Öğretim Yönetmeliği Madde 21 uyarınca Doktora/Sanatta Yeterlik sınavına girebilmem hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

(İmza)

Öğrenci Adı Soyadı

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

Adı ve Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Ana Bilim/Ana Sanat Dalı	
Genel Ağırlıklı Not Ortalaması	
Adres	
Telefon (GSM):	
e-posta	

\_\_\_\_\_ ANA BİLİM/ANA SANAT DALI BAŞKANLIĞINA

Osmaniye, / /20

Danışmanı olduğum ve yukarıda bilgileri bulunan öğrenci, derslerini başarıyla tamamlamıştır. İlgili öğrenci Doktora Yeterlik Sınavına girmeye hazırdır. Doktora/Sanatta Yeterlik Komiteniz tarafından, Doktora/Sanatta Yeterlik Jürisinin oluşturulması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim

**İmza**  
**Danışman**

(Unvanı, Adı ve Soyadı)

**EK:**

1. Not Durum Belgesi
2. Seminer Değerlendirme Formu (FORM DR-12)