|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **deu** | **DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**  **TEZSİZ YÜKSEK LİSANS YETERLİK SINAVI JÜRİSİ ÖNERİ FORMU** | 15 |

…………………………………………………………. Anabilim Dalı Başkanlığı

Tarih : ………………

Sayı : ………………

EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Tezsiz Yüksek Lisans Yeterlik Sınavına girmek için gereken koşulları yerine getiren ve danışmanı tarafından sınava girmesi uygun görülen öğrencinin bilgileri ve önerilen tezsiz yüksek lisans yeterlik sınavı jürisi aşağıda belirtilmiştir.

Gereğini arz ederim.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anabilim Dalı Başkanı

Öğrencinin Numarası : …………………………………………………

Adı Soyadı : …………………………………………………

Anabilim Dalı : ………………………………………………………………………………………….

Programı : ………………………………………………………………………………………….

Dönem Projesi Danışmanı : ………………………………………………… imza ……..……………..

Sınav Tarihi : ……………..…...……… Saati: ……..……………..………..

Sınav Yeri : ………………………………………………………………..……………..

Dönem Projesi Konusu : ……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dönem Projesi Konusu Tercümesi : …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ÖNERİLEN TEZSİZ YÜKSEK LİSANS YETERLİK SINAVI JÜRİSİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNVANI, ADI SOYADI** | **KURUMU/ANABİLİM DALI** |
| **ASİL ÜYELER** |  |  |
| Danışman Öğretim Üyesi |  |  |
| Anabilim Dalı Öğretim Üyesi |  |  |
| Üye (Başka Anabilim Dalından /  Başka Üniversiteden) |  |  |
| TC Kimlik No |  |
| IBAN  E-Mail |  |  |
| **YEDEK ÜYELER** |  |  |
| Anabilim Dalı Öğretim Üyesi |  |  |
| Üye (Başka Anabilim Dalından /  Başka Üniversiteden) |  |  |
| TC Kimlik No |  |
| IBAN  E-Mail |  |  |

- Tezsiz yüksek lisans yeterlik sınavı jürisi öneri formu ile birlikte dönem projesinin bir kopyasını “CD” ortamında Enstitü Müdürlüğüne teslim edilmesi gerekmektedir.