 **T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Enstitüsü**

**Doktora Yeterlilik Sınavı Jüri Öneri Formu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | …../…../20… | |
| **Öğrenci Bilgileri** | **Adı Soyadı** |  |
| **Numarası** |  |
| **Programı** |  |
| **Sınav**  **Bilgileri** | **Tarih** |  |
| **Saati** |  |
| **Yer** |  |

**Önerilen Jüri Üyeleri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Üye/Asil/Yedek** | **Öğretim Üyesinin Adı ve Soyadı** | **Üniversite/Fakülte/ABD Adı** |
| Üniversite İçinden (Danışman) |  |  |
| Üniversite İçinden (Asil) |  |  |
| Üniversite İçinden (Asil) |  |  |
| Üniversite Dışından (Asil) |  |  |
| Üniversite Dışından (Asil) |  |  |
| Üniversite İçinden (1.Yedek) |  |  |
| Üniversite İçinden (2.Yedek) |  |  |
| Üniversite Dışından (1.Yedek) |  |  |
| Üniversite Dışından (2.Yedek) |  |  |