

**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

 **PROJE YETERLİK SINAVI VE JÜRİSİ BELİRLEME FORMU**

   /    /

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Anabilim Dalımız aşağıda adı, soyadı ve programı yazılı lisansüstü öğrencisi projesini tamamlamış bulunmaktadır. Proje çalışması, danışmanı tarafından kabul edilmiş olup proje değerlendirmesini ve yeterlik sınavını yapmak üzere anabilim dalı başkanlığımızca aşağıdaki jüri listesinde önerilen öğretim üyelerinden oluşturulmasını uygun bulmuştur. Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin; |  |       |  |  |  |
| Adı Soyadı | : |  |  |  |
| Numarası | : |       |  |  |  |
| Anabilim Dalı | : |       |  |  |  |
| Programı | : |  |  |  |
| Projenin Başlığı | : |       |  |  |  |
|  |  |       |  |  |  |
|  |  |       |  |  |       |
|  |  |  |  |  |
|  |       |  |  |  |       Anabilim Dalı Başkanı |
| *(Danışmanın Unvanı, Adı ve soyadı / İmza)* |  |  |  *(Unvanı, Adı ve soyadı / İmza)* |
|  |  |  |
|  |  |  |  | **Asıl Üyeler** |  |
| Unvanı, Adı ve Soyadı (\*) | Anabilim Dalı | Çalışmakta Olduğu Kurum |
| 1.  |  |       |  |  |       |
| 2.  |  |       |  |  |       |
| 3.  |  |       |  |  |       |
|  |  |  |  | **Yedek Üyeler** |  |
| Unvanı, Adı ve Soyadı |  | Anabilim Dalı | Çalışmakta Olduğu Kurum |
| 1.  |  |       |  |  |       |
| 2.  |  |       |  |  |       |

**Yeterlik Sınav Bilgileri;**

Sınav Yeri:

Sınav Tarihi:    /    /

Sınav Saati:

**ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI**

 Karar No: Tarih:

Yukarıdaki önerinin uygun olduğuna **[ ]** /uygun olmadığına **[ ]** karar verilmiştir.

Enstitü Müdürü

*(Unvanı, Adı ve Soyadı / İmza)*