|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BVU-logo-yuksek | SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜDoktora Yeterlik Sınavı Talep Formu | Doküman No |  |
| İlk Yayın Tarihi  |  |
| Revizyon Tarihi  |  |
| Revizyon No  |  |
| Sayfa | **1/1** |

 **…………………………………….. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

… … … … … … numaralı … … … … … … … … … … … … … … … … … Doktora Programı öğrencisiyim. Doktora yeterlik sınavına girmek istiyorum.

Yeterlik sınavına girebilmem için gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

 ……/……/.…….

 … … … … … … … … … … …

**UYGUNDUR**

Tez Danışmanı Anabilim Dalı Başkanı

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