T.C.

İSTANBUL AREL ÜNİVERSİTESİ

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

### DOKTORA YETERLİK SINAVI BAŞVURU FORMU

 …../…../20….

# LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Enstitünüz ……………...………………………………….. Anabilim/Anasanat Dalı, …………………………………. Bilim Dalı ……………... numaralı doktora öğrencisiyim. Derslerimi ve Seminerimi başarıyla tamamlamış bulunmaktayım.

İstanbul Arel Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 48 inci maddesinin birinci ve ikinci fıkraları gereğince 2024-2025 Eğitim-Öğretim yılı Güz yarıyılında yapılacak olan Doktora Yeterlik Sınavına girmek istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

 **Öğrencinin;**

Adı ve Soyadı : ……………………………

 İmza : ………………………….

 **Telefon:** ...................................................

 **E-Posta:** ..................................................

 **EKLER:**

 **EK-1** Transkript

 **EK-2** Yabancı Dil Belgesi

 **EK-3** ALES Belgesi

**\*Bilgisayarda doldurulmayan belgeler Enstitü Sekreterliği tarafından kabul edilmeyecektir.**