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.**