DOKTORA YETERLİK SÖZLÜ SINAV SORULARI

*QUALIFYING ORAL EXAMINATION QUESTIONS*

(Bu form bilgisayar ortamında doldurulmalıdır / *This form should be filled electronically*)

Tarih / *Date*:

|  |
| --- |
| Öğrenci Bilgileri / *Student Information*: |
| Adı – Soyadı*Name – Surname* |  | Öğrenci No*Student ID* |  |
| Anabilim / Anasanat Dalı*Department* |  |
| Programı*Program* |  |
| Sınav Tarihi*Examination Date* |  |

NOT: Sözlü sınav soruları ilgili tutanağa eklenecektir.

*NOTE: Oral examination questions should be attached to the associated report.*