



**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**  
**DANIŞMAN YETERLİK ÖNERİ**  
**FORMU**

Doküman No	S1.2.44/FRM01
Yayın Tarihi	20.01.2022
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	1

**.....ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Danışmanı olduğum.....numaralı.....doktora öğrencisi derslerini başarı ile tamamlamıştır. Samsun Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği gereği doktora yeterlik sınavına girebilmesi için gerekli işlemlerin yapılması arz ederim.

.../.../20...

İmza  
Akademik Danışmanı  
Unvan, Adı Soyadı