|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı | Öğrenci Ad SOYAD Yazınız |
| Numarası | Öğrenci Numaranızı Yazınız |
| Cep Tel | Cep Telefonunuzu Yazınız | E-Posta | E-Postanızı Yazınız |
| Ana Bilim/Ana Sanat Dalı | Ana Bilim/ Ana Sanat Dalınızı Yazınız |
| Program Adı  | Program Adını Yazınız |
| Sınav Başvuru Sayısı | Bir öğe seçiniz. |
| Başvuru Yarıyılı | Bir öğe seçiniz. | Başvuru Dönemi | Bir öğe seçiniz. |
| Danışmanı | Ünvan, Ad SOYAD Yazınız |

**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA** | **Yeterlik sınavı Başvuru Kontrol soruları**(sorular Öğrenci Tarafından yanıtlanacaktır) | Evet | hayır |
| 1 | En az seminer dersi dahil dokuz (9) ders ve uzmanlık alan dersini başarı ile tamamladınız mı? | [ ]  | [ ]  |
| 2 | Bilimsel Araştırma Teknikleri ve Yayın Etiğini içeren bir ders aldınız mı? (Aldığınızı gösterir belgeyi beyan ediniz/transkript vb.) | [ ]  | [ ]  |
| 3 | 60 AKTS’yi tamamladınız mı? | [ ]  | [ ]  |
| 4 | GANO’nuz en az 3.00 veya üstünde midir? | [ ]  | [ ]  |
| 5 | Ders notlarınız en az BB değerinde midir? | [ ]  | [ ]  |
| 6 | Transkript belgesini bu formla birlikte teslim ettiniz mi? | [ ]  | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci** | Kontrol sorularına verdiğim cevapların doğru olduğunu beyan eder, Giresun Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin ilgili maddesi uyarınca Yeterlik Sınavına alınabilmem hususunda gereğini arz ederim. Tarih Seçiniz.  İmza |
| **Danışman** | Danışmanı olduğum adı geçen öğrenci, Yeterlik Sınavı’na girebilmesi için gerekli şartlarını (kredi, ders ve seminer) sağlamış durumdadır. Öğrencinin Yeterlik Sınav Jürisinin oluşturulması hususunda gereğini arz ederim. Tarih Seçiniz. İmzaÜnvan, Ad SOYAD Yazınız |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enstitü Yönetim Kurulu Karar Tarihi***(\*Bu kısım Enstitü tarafından doldurulacaktır.)* |  | **Karar No** |  |