# 

# 

|  |
| --- |
| **………………..ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  Danışmanı olduğum……………numaralı………………………doktora derslerini başarı ile tamamlamıştır. Samsun Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği gereği doktora yeterlik sınavına girebilmesi için gerekli işlemlerin yapılması arz ederim. …/…/….  Akademik Danışman  İmza  Unvanı, Adı ve Soyadı |