T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ ÖNERİ FORMU

Anabilim Dalı :	
ÖNERİLEN ÖĞRETİM ÜYELERİ	
Ünvanı, Adı Soyadı	**Uzmanlık Alanı**
1-	
2-	
3-	
4-	
5-	

ANABİLİM DALI KURULU ÜYELERİ	
Ünvanı, Adı Soyadı	**İmza**

Not : Doktora Yeterlik Komitesi sürekli görev yapan öğretim üyelerinden seçilmelidir.