**TEZSİZ YÜKSEK LİSANS YETERLİK SINAVI TUTANAK FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anabilim Dalı | : | Anabilim Dalını seçiniz. |
| Programı | : | Bilgi girişi için tıklayınız. |
| No | : | Bilgi girişi için tıklayınız. |
| Adı Soyadı | : | Bilgi girişi için tıklayınız. |
| Sınav Tarihi | : | Bilgi girişi için tıklayınız. |

Adı geçen öğrenci Tezsiz Yüksek Lisans Yeterlik Sınavına tabi tutulmuş ve aşağıda belirtilen şekilde değerlendirmiştir:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bitirme Sınav Jürisi** | **Unvanı** | **Adı Soyadı** | **İmza** |
| **Danışmanı** | Seçiniz. | Bilgi girişi için tıklayınız. |  |
| **Üye** | Seçiniz. | Bilgi girişi için tıklayınız. |  |
| **Üye** | Seçiniz. | Bilgi girişi için tıklayınız. |  |

Sınav sonucunda adayın yeterlik sınavı hakkında aşağıdaki karar verilmiştir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  |  |

**(\*)** Tezsiz yüksek lisans programını tamamlama süresi **en az iki en çok üç yarıyıldır**. Bu sürenin sonunda başarısız olan veya programı tamamlayamayan öğrencinin **Üniversite ile ilişiği kesilir**.