Konu :Doktora Yeterlilik Sınavı

Subject :PhD Qualifying Exam …./…./……..

Moleküler Biyoloji ve Genetik Anabilim Dalı Başkanlığına

(To the Department of Molecular Biology and Genetics)

İzmir Yüksek Teknoloji Enstitüsü Moleküler Biyoloji ve Genetik bölümü Doktora Programı …………… numaralı öğrencisiyim. Doktora programı ders aşamasını başarıyla tamamladığımdan 20….. - 20….. bahar/güz döneminde Doktora Yeterlik Sınavı'na girmeyi talep ediyorum. Bölümün internet sayfasında yer alan “Administration Principles of Ph.D. Qualifıcation Exam” belgesini okudum. Gereğini arz ederim.

(I am a student registered in the Department of Molecular Biology and Genetics at Izmir Institute of Technology with the student number ........................... I request to take the Doctoral Qualifying Exam in the spring/fall semester of 20…. – 20….. as I have successfully completed the required course of the doctoral program. I have read the “Administration Principles of Ph.D. Qualifıcation Exam” document available on the department website. I kindly submit this application for the necessary action to be taken.)

|  |
| --- |
| İmza(Signature) |
| Adı SoyadıFirst and Last Name |

İletişim Bilgisi (Contact Information)

Cep telefonu (Mobile phone):

E-posta adresi (E-mail address):