**BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Anabilim Dalınız …. numaralı Doktora programı öğrencisiyim. Gerekli derslerimi ve seminerimi tamamlamış bulunmaktayım. 20XX-20XX Eğitim-Öğretim Bahar/Güz döneminde yapılacak olan Doktora Yeterlik Sınavına alınabilmem için gereğini arz ederim.

… / …. / 2017

Öğrenci Adı

Ek: Transkript

Adres :

Telefon :

E-Posta :

|  |  |
| --- | --- |
| Danışman Ünvanı-Adı Soyadı | Tarih ve İmza |
|  |  |