**İTÜ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**

**Doktora Yeterlik Sınavından Başarısız Bulunan Öğrenci İçin Ders Öneri Formu**

 **Öğrenci No : Tarih: / / 201..**

**Adı Soyadı :**

**Anabilim Dalı :**

**Programı :**

**E-Posta :**

**Tel. No :**

**Yarıyılı : 201../201.. Güz Bahar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRN** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Danışman Program Koordinatörü Anabilim Dalı Başkanı

 (Adı, Soyadı, İmzası) (Adı, Soyadı, İmzası) (Adı, Soyadı, İmzası)

………………………….. ………………………………… ……………………………………