|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.****AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ****SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ****YÜKSEK LİSANS TEZ JÜRİSİ ATAMA FORMU**  |  |

|  |
| --- |
| **……………………………………………………………………….Anabilim/Anasanat Dalı Başkanlığına**Danışmanı olduğum aşağıda numarası ve programı yazılı lisansüstü öğrencim ................................................................ ........................................................................................................................................... konulu tezini tamamlamış ve etik ilkelere uygunluk yönünden intihal taraması yapılmıştır. Tez sınav jürisinin oluşturulması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.**Öğrencinin Adı Soyadı:** .......................................................... **Numarası:** ……………………...............**Danışman Ad, Soyad ve İmza:** ……………………............... |
| **JÜRİ ÜYELERİ** (İlgili Anabilim/Anasanat Dalından)**NOT: Jüri üyelerinden en az biri doçent ve/veya üst unvanlardan olmalıdır.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Önerilen Jüri Üyeleri** | **Üyeler** | **Unvanı, Adı Soyadı** | **Üniversite/Fakülte**  |
| **1** | **Üye (Danışman)** |  |  |
| **2** | **Üye** |  |  |
| **3** | **Üye (BaşkaÜniversite)** |  |  |
| TC. Kimlik No |  |
| Cep Telefonu |  |
| E-Posta |  |
| IBAN |  |
| **Yedek Jüri Üyeleri** (İlgili Anabilim/Anasanat Dalından) |
| **1** | **Üye (Başka Üniversite)** |  |  |
| **2** | **Üye**  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Önerilen Savunma Tarihi: ……/……/20…** **Savunma Saati: …………………………** **Savunma Yeri\*: …………………………****\*:** Savunma elektronik ortamda çevrimiçi olarak telekonferans yöntemi ile yapılacaksa **“ÇEVRİMİÇİ”** yazılacaktır. |

**Ek**: İntihal Tarama Programı Raporu

- Afyon Kocatepe Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 43. maddesi gereği.

**NOT:** Bu formEABD/EASD Başkanlığı tarafından EABD/EASD Kurulu kararı ekinde Enstitüye gönderilmelidir.

*AKÜ.SBE.FORM.TYL-07*