|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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*