|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**  **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**  **DOKTORA/SANATTA YETERLİK**  **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:** .......................................................... **Danışman (İmza).** ……………………............  **Numarası:** ................................................................................  **Programın Adı ve Türü:** ……....…………………………… ( )Doktora ( )Sanatta Yeterlik |
| **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** | |  |  | | **4** | **Üye (BaşkaÜniversite)** | |  |  | | TC. Kimlik No |  | | | | Cep Telefonu |  | | | | E-Posta |  | | | | IBAN |  | | | | **5** | **Üye (Başka Üniversite)** | |  |  | | TC. Kimlik No |  | | | | Cep Telefonu |  | | | | E-Posta |  | | | | IBAN |  | | | | **Yedek Jüri Üyeleri** (İlgili Anabilim/Anasanat Dalından) | | | | | | **1** | **Üye (Başka Üniversite)** | |  |  | | **2** | **Üye** | |  |  | |  |  |  | |  |  |   **……………………………………………………………**  **Anabilim/Anasanat Dalı Başkanı, Ad, Soyad ve İmza**  **Jüri;** Beş( ) / Yedi( ) kişiden kurulsun **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 51’inci ve 59’uncu maddeleri gereği.

*AKÜ.SBE.FORM.DRSY-14*

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