|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**  **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**  **DOKTORA/SANATTA YETERLİK TEZ JÜRİSİ ATAMA TEKLİF FORMU** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Öğrencinin Adı Soyadı** |  | | **Numarası** |  | | **Anabilim/Anasanat Dalı** |  | | **Program Adı** |  | | **Tez Başlığı** |  | | **Danışmanın İmzası** |  | |
| **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)** |  |  | | TC. Kimlik No |  | | | Cep Telefonu |  | | | E-Posta |  | | | **2** | **Üye** |  |  | | TC. Kimlik No |  | | | Cep Telefonu |  | | | E-Posta |  | | | **3** | **Üye** |  |  | | TC. Kimlik No |  | | | Cep Telefonu |  | | | E-Posta |  | | | **4** | **Üye (BaşkaÜniversite)** |  |  | | TC. Kimlik No |  | | | Cep Telefonu |  | | | E-Posta |  | | | İBAN |  | | | **5** | **Üye (Başka Üniversite)** |  |  | | TC. Kimlik No |  | | | Cep Telefonu |  | | | E-Posta |  | | | İBAN |  | | | **Yedek Jüri Üyeleri** (İlgili Anabilim/Anasanat Dalından) | | | | | **1** | **Üye (Başka Üniversite)** |  |  | | **2** | **Üye** |  |  |   **Önerilen Savunma Tarihi ve Saati …… /…… /20…… - …… : …… Savunma Yeri\*: ……………………..**  **\*:** Savunma “**çevrimiçi”** yöntem ile yapılacaksa **“ÇEVRİMİÇİ”** yazılacaktır. |

Afyon Kocatepe Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 51’inci ve 59’uncu maddeleri gereği.

**Ek**: **1.** İntihal Tarama Programı Raporu

**2.** Çevrimiçi yapılacak savunmalarda, [**Perculus** (çevrimiçi savunma platformu) sistemi randevu talep formu](https://sosbil.aku.edu.tr/2021/01/04/uzaktan-cevrimici-yapilacak-sinavlar-icin-perculus-kullanma-kilavuzu/)

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

*AKÜ.SBE.FORM.DRSY-14*