|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.****AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ****SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ****YÜKSEK LİSANS TEZ JÜRİSİ ATAMA TEKLİF FORMU****(İKİ DANIŞMANLI TEZLER İÇİN)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **Numarası** |  |
| **Anabilim Dalı** |  |
| **Program Adı** |   |
| **Tez Başlığı** |  |
| **Danışmanın İmza (Onay)** |  |

 |
| **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** |  |  |
| 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 43 üncü maddesi gereği.

*AKÜ.SBE.FORM.TYL-08*

**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/)

 **3.** İki danışmanlı tezlerde ikinci tez danışmanı mutlaka asil jüri üyesi olarak jüride yer almalıdır.

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