İstek Tarihi : …/…./……

|  |  |
| --- | --- |
| **AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI**  **TEZ İSTEK FORMU** | |
| **Adınız-Soyadınız** |  |
| **e-posta adresiniz \*** | ……………………………………@**aku.edu.tr** |
| **"aku.edu.tr" uzantılı e-posta adresiniz \*** |  |
| **Fakülte / Bölüm** |  |
| **Telefon İş** |  |
| **Telefon Cep** |  |
| **Tez Adı** |  |
| **Tez No** |  |
| **Tezin Yapıldığı Üniversite** |  |
| **Tezin Yapıldığı Enstitü** |  |
| **Yazar Adı** |  |
| **Tezin Yapıldığı Yıl** |  |
| NOT: Bir kişinin haftada en fazla 2 adet tez istek talebi değerlendirmeye alınabildiğinden lütfen acil olan tezler için istek yapınız. TÜBESS katılım protokolünün 6.3.5. maddesi gereğince istekte bulunan kişiye tezin sadece basılı formatı teslim edilecektir. (Tam metin erişime açık olan tezler için istekte bulunmayınız.) | |
|

\*(aku.edu.tr uzantılı mail adresinizin dışındaki e-posta adresleriniz dikkate alınmayacaktır)