**TEZ TESLİMİ İÇİN EK SÜRE TALEP FORMU**

………………………………………………………………… Anabilim Dalı Başkanlığına

Tez danışmanlığını yaptığım aşağıda adı soyadı belirtilen öğrencinin yine aşağıda belirtilen tarihte başarılı olduğu tez savunma sınavı sonrası tez teslimi için ek süre talebi **UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR**.

|  |
| --- |
| İmza |
| Tez Danışmanının Unvanı, Adı Soyadı |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci** | Adı Soyadı : | Numarası : |
| Program Adı :  | Statüsü :[ ]  Yüksek Lisans [ ]  Yüksek Lisans Derecesi ile Doktora[ ]  Lisans Derecesi ile Doktora |
| Tez Savunma Sınavında Başarılı Bulunduğu Tarih ....../....../201... |

|  |
| --- |
| **Ek Süre İsteme Gerekçesi** |