**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 ve Numarası |
| Program Adı ve Statüsü  Yüksek Lisans  Yüksek Lisans Derecesi ile Doktora  Lisans Derecesi ile Doktora |
| Tez Savunma Sınavında Başarılı Bulunduğu Tarih  ....../....../201... |

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