|  |
| --- |
| simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturulduT.C.simge, sembol, grafik, daire, logo içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturulduKARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİSAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**TEZ AŞAMASINDA EK SÜRE TALEP FORMU** |
| **Öğrencinin;** |
| Adı, Soyadı | : |       |
| Numarası | : |       |
| Anabilim Dalı | : |       |
| Programı | : | **[ ]** Yüksek Lisans **[ ]** Doktora |
| Programdaki Durumu | : | **[ ]** Ders Aşamasında **[ ]** Tez Aşamasında |
| Danışmanı | : |       |
| Tez Önerisinin Kabul Edildiği EYK Tarihi ve Sayısı      veya DoktoraYeterlilik Sınav Tarihi      |
| **GEREKÇE**:      |
|    /    /            **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**Karadeniz Teknik Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliğinin 7/4 ve 17/6’ıncı maddeleri uyarınca,       Eğitim-Öğretim Yılı       dönemi için yukarıda belirtilen gerekçe ile **tez aşamasında bulunduğum** programdaki öğrenim süreme bir dönem eklenmesini talep ediyorum. Gereğini arz ederim.       (*Öğrencinin Adı, Soyadı / İmza)* |
| Sayı:          /    /      **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Yukarıda kimlik bilgileri, programı ve programdaki durumu yazılı olan **tez aşamasındaki** Anabilim Dalımız öğrencisinin bir dönemlik ek süre talebini gereği için bilgilerinize arz ederim.           Anabilim Dalı Başkanı *(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)* |
| **ENSTİTÜ YÖNETİM KURULU KARARI:**  Tarih:   /    /      Karar No:     Yukarıdaki talep uygun bulunmuştur  Enstitü Müdürü*(Ünvanı, Adı ve Soyadı / İmza)***Not:** Bir dönem için yapılacak olan ek süre talepleri, ilgili dönemin son ayı içerisinde Enstitüye gönderilir. |