|  |
| --- |
| **EK DÖNEM TALEP FORMU (TEZ AŞAMASI)** |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Bu Kısım Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.** | | | | | | | | Numara |  | Anabilim Dalı |  | | | | | Ad ve SOYAD |  | Bilim Dalı (varsa) |  | | | | | Telefon Numarası |  | Programı | Doktora |  | Yüksek Lisans |  | | Adres |  | | | | | | |
| **11/08/2021**  **Bir öğe seçin. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  Yükseköğretim Kurulu Başkanlığınca 10 Haziran 2020 tarih ve 31151 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren “Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik” hükmü doğrultusunda öğrenim süreme 1 (bir) dönem eklenmesini talep ediyorum.  Gereğini arz ederim.    İmza  Ad ve SOYAD |
| **11/08/2021**  **Bir öğe seçin. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  Danışmanlığını yürütmekte olduğum yukarıda bilgileri yazılı olan tez aşamasındaki öğrencimin öğrenim süresine 1 (bir) dönem eklenmesi uygundur.  İmza  Unvanı Adı ve Soyadı  Danışman |
| **11/08/2021**  **SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Yukarıda bilgileri yazılı olan Anabilim Dalımız öğrencisinin öğrenim süresine 1 (bir) dönem eklenmesi uygundur.    *Elektronik İmza*  Unvanı Adı ve Soyadı  Anabilim Dalı Başkanı |