|  |
| --- |
|  **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 SoyadıDanışman |
| **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 SoyadıAnabilim Dalı Başkanı |