|  |
| --- |
|  |

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Enstitünüzün kayıtlı, Doktora öğrencisiyim. Tez yazım süremin **bir** **(1)** yarıyıl daha ek süre verilerek uzatılmasını saygılarımla arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** | | |
| **Adı – Soyadı** |  | |
| **T.C. Kimlik No** |  |  |
| **Öğrenci Numarası / Program** |  |  |
| **Talep Edilen Uzatma Dönemi** | **GÜZ** | **BAHAR** |
| **Telefon** |  | |
| **Açıklamalar:**   1. Dilekçe öğrenci tarafından Tez Danışmanı ve Anabilim Dalı Başkanı’na imzalatılıp, Enstitüye teslim edilecektir. 2. İlgili yönetmelik gereği “Sekiz t yarıyıla ilave edilen yarıyıllar için ayrıca Mütevelli Heyet tarafından belirlenen ek ücret ödenir.” 3. Sekiz ilave edilen yarıyıllar için Tez uzatma bedelinin ek’e konulması gerekmektedir. | | |

**Tarih:…/……/20... Öğrenci** **İmza:** ……………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI DOLDURACAKTIR.** | |
| **TEZ DANIŞMANI ONAYI**  **İmza**    **Ünvanı-Adı-Soyadı:………………………………..**  **Tarih: :…/……/20...** | **ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI ONAYI**  **İmza**  **Ünvanı-Adı-Soyadı:………………………………..**    **Tarih: :…/……/20...** |
|  | |
| Prof. Dr. Alaattin PARLAKKILIÇ  ENSTİTÜ MÜDÜRÜ  ……/…../20.. | |