|  |
| --- |
|  |

 **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 PARLAKKILIÇENSTİTÜ MÜDÜRÜ……/…../20.. |