|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANA BİLİM/ ANA SANAT DALI BAŞKANLIĞINA  Osmaniye,   /  /20  Aşağıda belirtilen mazeretime istinaden OKÜ Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliği 12/1 ve 25/2. Maddeleri gereğince tez çalışmamı tamamlayabilmem için 1 (bir) ay ek süre verilmesi hususunda gereğini arz ederim. . Gereğini arz ederim.  Öğrenci İmza |
| |  |  | | --- | --- | | **Adı ve Soyadı** |  | | **Öğrenci No** |  | | **Ana Bilim/ Ana Sanat Dalı** |  | | **Programı** | 🞎 Doktora 🞎 Yüksek Lisans (Tezli) | | **Enstitüye kayıt tarihi ve Dönemi** |  | | **Varsa kayıt dondurma dönemleri ve süresi** |  | | **Telefon** (GSM) |  | | **E-Posta** |  | |
| **DANIŞMANIN GÖRÜŞÜ:**  Danışmanlığını yürüttüğüm ……………………………………’ın tez tezlim işlemlerini tamamlayabilmesi için 1 (bir) ay ek süre verilmesi tarafımca uygun görülmüştür.  (Unvan, Adı Soyadı, İmza) |
| EKLER:   1. Yüksek Lisans/Doktora Savunma Tutanağı Formu (FORM TEZLİ YL -20/FORM DR-30)   AÇIKLAMALAR   1. Bu form bilgisayar ortamında doldurulduktan sonra çıktı alınacaktır. 2. Gerekli imzalar tamamlandıktan sonra ilgili Ana Bilim/Ana Sanat Dalı Başkanlığı üst yazı ile Enstitüye gönderilecektir. |