 **T.C.**

**FORM YL19**

 **OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ**

 **Fen Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü**

**…………………………..** ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

Enstitünüz ……………………………………………… Ana Bilim Dalı ………………..…… Programı ………………. numaralı Yüksek Lisans/Doktora programı öğrencisiyim. ***Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin 35/8. Maddesi*** uyarınca tez çalışmamı tamamlayabilmem için 1 (bir) yarıyıl ek süre verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

 ........./........./….......

 (Ad, Soyad, İmza)

**Programı**  : 🞎 Doktora 🞎 Yüksek Lisans (Tezli)

**Öğrenci No** :

**Enstitüye Kayıt Tarihi ve Dönemi :**

**Aşaması** : Tez

**Varsa Kayıt Dondurma Dönemleri ve Süresi :**

**Telefon** :

**E-Posta** :

**Adres :**

**DANIŞMAN GÖRÜŞÜ:** Danışmanlığını yürütmekte olduğum ……………………..’ ın tez çalışmasını tamamlayabilmesi için 1 (bir) yarıyıl ek süre verilmesi tarafımca uygun görülmüştür.

 …./…../202..

 (Ad Soyad)

 İmza