**T.C.**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

....................

Dosya Kodu: 302.11.02

Konu: …………’nun Ek Süre Talep Formu

(İlgili öğrencinin ad-soyad bilgisi konuya yazılmalıdır.)

 **SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,**

Enstitümüzün .................... , .................... …’na kayıtlı ………………… numaralı Yüksek Lisans / Doktora öğrencisi …........................... nin, “Ek Süre Talep Formu” ve ekte sunulmuştur.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

e-İmzalı

Unvanı Adı Soyadı

Anabilim Dalı Başkanı

EKİ: **Ek Süre Talep Formu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo | BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİSAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**EK SÜRE TALEP FORMU** | Dök. No: Sayfa No:1/1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN:** |
| **Adı Soyadı** | **:** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Öğrenci No** | **:** | …………………… |
| **Bilim Dalı** | **:** | .................... |
| **Öğretim Yılı / Dönemi** | **:** | .......... / .......... |

|  |
| --- |
| 2021-2022 Eğitim Öğretim Yılı ...................... yarıyılı için Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin 59. Maddesi uyarınca tez aşamasında bulunduğumdan Covid 19 salgını nedeniyle, bir yarıyıl ek süre verilmesini arz ederim. **Tarih :** Tarih girmek için burayı tıklatın. |

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| Metin girmek için burayı tıklatın. | .......... Metin girmek için burayı tıklatın.  |
| Öğrenci İmza |  Danışman İmza |

Açıklamalar |