** T.C**

 **KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

 **Sosyal Bilimler Enstitüsü Müdürlüğü**

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

Enstitünüz ………………………………………………Ana Bilim Dalı ………………..…… Programı ………………. numaralı Yüksek Lisans/Doktora programı öğrencisiyim. 10.06.2020 tarihli Resmi Gazete’de yayımlanan, *Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinde, Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin Madde 8/1* hükmü uyarınca tez çalışmamı tamamlamam için 1 (Bir) yarıyıl ek süre verilmesini istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize 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 yürüttüğüm **...............................................................................**’ın tez çalışmasını tamamlayabilmesi için, 1 (bir) yarıyıl ek süre verilmesi tarafımca uygun görülmüştür.

 …./…../2020

 (Ad Soyad)

 İmza