**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**TEZ TESLİMİ İÇİN EK SÜRE TALEP FORMU**

 **………………………………… Ana Bilim Dalı Başkanlığına**

Tez danışmanlığını yaptığım aşağıda adı soyadı belirtilen öğrencinin yine aşağıda belirtilen tarihte başarılı olduğu tez savunma sınavı sonrası tez teslimi için “Tarsus Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği” nin 10/1. ve 23/2. maddesi uyarınca ek süre talebi;

 [ ]  **UYGUNDUR /** [ ]  **UYGUN DEĞİLDİR**.

**İmza**

**Tez Danışmanının Unvanı, Adı Soyadı**

|  |
| --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı ve Numarası:** |
| **Program Adı :**[ ] Yüksek Lisans [ ]  Doktora  |
| **Tez Savunma Sınavında Başarılı Bulunduğu Tarih:** ....../....../20..... |