**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**TEZ TESLİMİ İÇİN EK SÜRE TALEP FORMU**

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

**../../20..**

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 talep ediyorum.

**İmza**

**Tez Danışmanının Ünvanı-Adı Soyadı**

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

**UYGUNDUR**

**../../20..**

**Ana Bilim Dalı Başkanı**

**İMZA**