…/…/……..

**ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

***Antalya Bilim University***

***To the Directorate of Postgraduate Education***

|  |  |
| --- | --- |
| **İSİM SOYİSİM**  ***Name Surname*** |  |
| **ÖĞRENCİ NUMARASI**  ***Student ID*** |  |
| **TC KİMLİK NUMARASI**  ***Turkish ID*** |  |
| **KAYITLI OLDUĞU PROGRAM**  ***Registered Program*** |  |
| **TEZİN KONUSU**  ***Thesis Subject*** |  |
| **CEP TELEFONU**  ***Phone Number*** |  |
| **E-POSTA**  ***E-mail*** |  |
| Halen sürdürmekte olduğum tez çalışmamı normal program süresi içerisinde tamamlayamadığımdan dolayı …... /…../…….. Akademik Yılı Güz /Bahar döneminde tarafıma ek süre verilmesi hususunu bilgilerinize arz ederim.  I kindly require the Graduate School to give me an extention for the submıssıon of my thesıs , due to fact that I have not yet completed my thesis work in the normal program period.  I hereby submit for your information. | |
| **ÖĞRENCİ İMZASI**  ***Student Signature*** |  |
| **TEZ DANIŞMANI ONAYI**  ***Thesis Advisor Approval*** |  |
| **ANABİLİM DALI BAŞKANI ONAYI**  ***Head of Department Approval*** |  |
| **MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ**  ***Directorate of Financial Affairs*** |  |

Form No: LE-FR-0044 Yayın Tarihi:22.06.2020 Değ.No:0 Değ. Tarihi:-