|  |  |
| --- | --- |
| pO0AQBlp_400x400 | **LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ** **TEZ DÖNEMİ UZATMA TALEP FORMU*****GRADUATE EDUCATION INSTITUTE******THESIS EXTENSION REQUEST FORM*** |

**Öğrenci Bilgileri / *Student Information*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı / *Name & Surname* | : |  |
| T. C. Kimlik Numarası / *TR Identity Number* | : |  |
| Öğrenci Numarası / *Student Number* | : |  |
| Anabilim Dalı / *Department* | : |  |
| Program Adı / *Program* | : |  |
| Program Türü / *Type of Program* | : |  | Tezsiz yüksek lisans |  | Tezli yüksek lisans |  | Doktora |
| Kayıt Tarihi / *Registration Date* | : |  |
| Kayıt Dondurma Dönemleri (varsa)*Registration Freeze Periods (if any)* | : |  |
| Dönem Uzatma Talebi*Semester Extension Request* | : |  | 1 yarıyıl |  | 2 yarıyıl |
| Telefon Numarası / *Phone Number* | : |  |
| E-posta Adresi / *E-mail Address* | : |  |

**UYARI / ATTENTION: Bu formla ilgili işlemler belirtilen sıraya göre yapılmalıdır. *The procedures related to this form should be carried out in the specified order.***

**1. Lisansüstü Eğitim Enstitüsü / Graduate Education Institute:**

Öğrencinin dönem uzatma talebi, / *The student's request for an extension of the semester,*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]   | Uygundur / *is appropriate* | İmza / KaşeKontrol eden enstitü personeliTarih: |  |
| [ ]   | Uygun değildir / *is not appropriate* | Açıklama / *Explanation*:  |

**2. Anabilim Dalı Başkanlığı / *Head of Department***:

Öğrenci …………………………. aşamasında olup 1 / 2 yarıyıl dönem uzatma talebi uygundur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Danışman*Supervisor* | : | Adı SoyadıİmzaTarih: … / … / 20… |
| Anabilim Dalı Başkanı*Head of Department* | : | Adı SoyadıİmzaTarih: … / … / 20… |

**3. Mali İşler ve Satın Alma Müdürlüğü / *Financial Affairs and Procurement Directorate***:

|  |  |
| --- | --- |
| Kontrol eden muhasebe personeliİmza / KaşeTarih: … / … / 20… |  |

**4. Öğrenci / Student:**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Mevcut dönem itibariyle, mezuniyet koşullarını karşılayamadığım için yukarıda belirttiğim dönem(ler) için kayıtlı olduğum sürenin uzatılmasını talep ediyorum. HKÜ Lisansüstü Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği Madde 3/n’de belirtilen azami süreyi aştığım takdirde ilişiğimin kesilebileceğini kabul ediyorum. Gereğini arz ederim. *As of the current term, I am unable to meet the graduation requirements, and therefore, I request an extension of the registered period for the semester(s) mentioned above. I acknowledge that if I exceed the maximum period specified in Article 3/n of the HKU Graduate Education, Teaching, and Examination Regulation, my affiliation may be terminated. Respectfully submitted.*

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı / *Name & Surname*:İmza / *Signature*:Tarih / *Date*: … / … / 20… | Belgeyi alan enstitü personeliİmza / KaşeTarih: … / … / 20… |