



.../.../20...

T.C.
İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ
..... **ENSTİTÜSÜ**
TEZ EK SÜRE FORMU

Tez danışmanı olduğum programı
öğrencilerinden numaralı
.....'nin ek süre ihtiyacı bulunmaktadır.

Ek Süre Gerekçesi:

.....
.....

Yukarıda belirtilen nedenden dolayı kendisine .../.../20... tarihinden itibaren
yarıyıl ek süre verilmesi için gereğini arz ederim.

TEZ DANIŞMANI
Adı Soyadı
İmza

ANA BİLİM DALI BAŞKANI
Adı Soyadı
İmza

Öğrencinin Adı Soyadı
Adı Soyadı
İmza

Mali İşler Daire Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.(Bu kısmın doldurulması zorunludur.)

Uygun görülen ek süre : 1 Yarı yıl 2 Yarı yıl

Sözleşme gereği ek süre ücreti ödeyecek mi?: Evet Hayır

Mali İşler Daire Başkanlığı
Adı Soyadı
İmza