

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



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

..... Enstitüsü'ne  
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

**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