

T.C.

İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

 . . / . . / 20 ..

**EK SÜRE TALEP FORMU**

Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü’ne,

Enstitünüz,. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Programı . . . . . . . . . . . . . Numaralı öğrencisiyim, Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı, Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin 35. maddesinin 8. bendi uyarınca 20 . . / 20 . . Eğitim Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılından itibaren 1(Bir) yarıyıl **ek süre** talep etmekteyim

Gereğini bilginize arz ederim.

 Adı Soyadı

 İmza

Adres

|  |
| --- |
| **Muhasebe Görevlisi****Kaşe****Adı Soyadı Tarih İmza** |