**Öğrencinin (Student’s) :**

**Adı ve Soyadı** */Name Surname***: :**

**Öğrenci No***/ Student ID* **:**

**Anabilim Dalı /** *Deparment* **:**

**Anabilim Dalı /** *Deparment* **:**

**Programı/** *Program* **: □ Yüksek Lisans/** *Master*  **Doktora** */ PhD*

****

**Danışmanı */*** *Supervisor***:**

**Enstitü Kayıt Tarihi :**

**(***Enrollment Date)*

**Aşama/** *Phase* **:** **□ Ders**  / *Course*  **□ Tez** / *Thesis*

**Ek süre isteğinin gerekçesi : ……………………………………………………………………………….....**

*(Reason of Additional Time Request)* ………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**………………………………….ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI’NA**

*To Head of Department…………………..*

Türk Hava Kurumu Üniversitesi Lisansüstü eğitim öğretim ve sınav yönetmeliğinin ilgili maddeleri uyarınca Tez çalışmamı/derslerimi tamamlayabilmek için ……..yarıyıl ek süre verilmesi hususunu saygılarımla bilgilerinize arz ederim. (*In accordance with the relevant articles of the Turkish Aeronautical Association University Graduate education and examination regulations, to complete my thesis/courses I kindly submit my request to be given an additional time period in.........semester.)*

 **Öğrencinin Adı Soyadı**/*Student’s Name Surname*

 …………………………………………..

  **İmza**/ *Signature*

 **Tarih/***Date:* .../.../20….

 **FEN BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

 *TO GRADUATE SCHOOL OF NATURAL AND APPLIED SCIENCES DIRECTORATE*

Yukarıdaki öneri Anabilim Dalımız tarafından uygun görülmektedir/görülmemektedir. Gereğini bilgilerinize arz ederim. (*The above recommendation is considered appropriate/inappropriate by Department. I kindly submit my request.)*

|  |  |
| --- | --- |
|  **Danışmanın Adı Soyadı** *Supervisor’s Name Surname*  …………………………………… **İmza**/*Signature* |   **Anabilim Dalı Başkanı Adı Soyadı** *Head of Department Name Surname* ……………………………………..  **İmza**/*Signature* |