|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Açıklama: Açıklama: C:\Users\AKY\Desktop\sbe AMBLEM.jpg | T.C.ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜSağlık Bilimleri Enstitüsü MüdürlüğüDOKTORA EK SÜRE İSTEK DİLEKÇESİ(FORM: 25) |  |

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Aşağıda adı soyadı belirtilen doktora öğrencisine danışmanı tarafından ………… yarıyıl / yıl ek süre verilmesi ile ilgili teklifi, Anabilim Dalı Başkanlığımızca uygun görülmüştür.

 Gereğini arz ederim. .… /..…/ 20..… (İmza)

 (Unvan, Adı-Soyadı)

 Anabilim Dalı Başkanı

###### DANIŞMAN TEKLİFİ

**…………………………………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Danışmanlığını yürüttüğüm doktora öğrencisi ………………………………….. tez çalışmasını normal süresinde tamamlayamadığından ilgili yönetmelik uyarınca ………… yarıyıl / yıl ek süre verilmesinin Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne önerilmesi hususunda gereğini arz ederim. .… /..… / 20..…

(İmza)

(Unvan, Adı-Soyadı)

Tez Danışmanı