



**T.C.**  
**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
**LİSANÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA

Öğrencinin Adı Soyadı	
Numarası	
T.C. Kimlik No	
Programı	
Tez Savunma Sınavı Tarihi	
Tez Danışmanı Unvanı, Adı Soyadı /İmza	
Gerekçe	

Yukarıda belirttiğim tarihte tez sınavında başarılı oldum ancak yukarıda belirttiğim gerekçe nedeni ile bir ay içinde tezimi teslim edemedim. Tezimi teslim edebilmem için bir ay ek süre verilmesi talep ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih/İmza : \_\_\_\_\_

Öğrencinin Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

Öğrencinin:

Adresi	
Telefonu (Ev)	
Telefonu (İş)	
Telefonu (Cep)	
E-mail Adresi	

**Not:** Öğrenci tarafından **elektronik ortamda** hazırlanan bu dilekçe Enstitü Anabilim Dalı Başkanlığının görüşünü içeren üst yazı ile Enstitü Müdürlüğüne gönderilmelidir.