**T.C.**

**Kayseri Üniversitesi**

**Lisansüstü Eğitim Enstitüsü**

………………………….. **Anabilim Dalı Başkanlığına**

Öğrenci Adı Soyadı : ………………………………………………….

Öğrenci No : ………………………………………………….

Anabilim Dalı / Bilim Dalı : ………………………………………………….

* Tezli Yüksek Lisans
* Tezsiz Yüksek Lisans
* Doktora

Cep Telefonu : …………………………………………………………

E-Posta : ……………….……...............@………………………

Adres : ………………………………….....................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………...

Kayseri ÜniversitesiLisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin 59/7 maddesine göre 202…. / 202… eğitim-öğretim yılı ………… yarıyılından itibaren; bir /iki yarıyıl ek süre kullanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. ……../…..../20…..

 …..………………………….

(Öğrenci Ad-Soyadı ve imza)

 ………………………………………

 (Danışman Ad-Soyadı ve imza)

……../…..../20…...

Uygundur

………….......................................………..

Anabilim Dalı Başkanı