|  |
| --- |
|  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Doküman Kodu: SBE-ORT-FR.012 | İlk Yayın Tarihi: 21.02.2024 | Revizyon No: | Revizyon Tarihi: | Sayfa Sayısı: 1/1 | | **ÖĞRENİME SÜRE EKLEME TALEP FORMU** | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ÖĞRENCİNİN** | Numarası |  | Anabilim Dalı | Bir öğe seçin. | | Ad ve Soyadı |  | Bilim Dalı (varsa) |  | | İletişim Telefonu |  | Programı | Bir öğe seçin. | | E-Posta Adresi |  | Danışman |  | |
| **Öğrenime Süre Ekleme Gerekçesi**  **Askerlik** (Askerlik sevk belgesi/terhis belgesi başvuruya eklenecek)  **Doğum** (Doğum raporu başvuruya eklenecek)  **Uzun Süreli Hastalık Raporu** (Rapor eklenecek)  **Refakat Durumu** (Anne, baba, eş ve çocuklar için refakatçi belgesi)  **Raporlu/İzinli Sayıldığı Yarıyıl :** Bir öğe seçin.  *( Rapor/mazeretin gerçekleştiği döneme denk düşen yarıyıl (lar)*  **İzinli Sayılacağı Yarıyılda Ders Kaydı :  YOK  VAR** *(\*Bilgi notunu okuyunuz)* |
| Bir öğe seçin. ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA  Yukarıda belirtilen mazereti nedeniyle ilgili yarıyıl(lar) daki ders kaydının (varsa) iptal edilerek izinli sayılması ve bir yarıyıl toplam öğrenim süresine ilave edilmesi için gereğini arz ederim.    ...... / ...... / 202....  **Öğrenci Ad Soyadı İmza**  ...... / ...... / 202....  **Uygundur**  **Danışman Unvanı-Ad Soyadı İmza** |
| ..... / ..... / 202...  SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıda bilgileri yazılı olan anabilim dalımız lisansüstü öğrencisinin mazeretinin geçerli kabul edildiği sürenin toplam öğrenim süresine ilave edilmesi uygundur. Gereğini bilgilerinize arz ederim.  *Elektronik İmza*  Unvanı Adı ve Soyadı  Anabilim Dalı Başkanı  **EKLER:**  1- Transkript  2- Süre ekleme gerekçe belgesi |
| **NOT:** Öğrencinin izinli sayıldığı yarıyıl ders kaydı yapmış ise bu ders kaydı iptal edilir ve ilgili yarıyıldaki dersler için tahakkuk ettirilen ücretler geri alınır. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hazırlayan** |  | **Kontrol Eden** |  | **Onaylayan** |  |
| Enstitü Sekreterliği | Enstitü Kalite Komisyonu | Enstitü Müdürü |