….. /….. /………

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Enstitünüzün ………………………………………………………. Anabilim Dalı Tezli / Tezsiz Yüksek Lisans / Doktora Programı öğrencisiyim. 20…… / 20…….. Eğitim-Öğretim Yılı Güz / Bahar Döneminde 10.06.2020 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik Madde 1’e göre;  “Yükseköğretim kurumları tarafından, afet ve salgınlarda tez aşamasındaki lisansüstü eğitim öğrencilerine talepleri halinde bir dönem, afet veya salgının aşamasına göre tekrar başvurmaları durumunda bir dönem daha olmak üzere en fazla iki dönem ek süre verilebilir, verilen bu ek süreler azami süreden sayılmaz.” ifadesine istinaden bir dönem ek süre verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Öğrenci Adı-Soyadı

imza

UYGUNDUR

Anabilim Dalı Başkanı Adı, Soyadı

İmza