



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ PROJELERİ DESTEK PROGRAMI
EK SÜRE TALEP FORMU

Topluluk Adı			
Proje Adı			
Çağrı Dönemi			
Tarih	/...../20.....		
Kordinatörün	Adı Soyadı		
	TC Kimlik No		
	E-Posta Adresi	@stu.omu.edu.tr	
	GSM		
	Adresi		

Proje Sonuç Raporu Yüklenme Tarihi	:	/...../20.....
Proje Ek Süre (Ay)	:	
Proje Teslim Sonuç Raporu Yüklenme Son Tarihi	:	/...../20.....
Proje Ek Süre Gerekçesi		

Yukarıda bilgileri verilen projemin süresinin gerekçede belirtilen neden/nedenlerden dolayı uzatılmasını talep ediyorum. / / 20.....

Topluluk Başkanı

Akademik Danışman

Adı Soyadı :

İmzası