**EK SÜRE VERİLMESİNE İLİŞKİN YAZI**

**Sayı :**

**Konu:** Soruşturma **… / … /…**

Sayın ………………***(Soruşturmacının Adı Soyadı)***

..……………***(Görevi veya Unvanı)***

**İlgi :** …/…/…... tarih ve …... sayılı yazınız.

İlgi yazınız üzerine, soruşturmanın tamamlanabilmesi için, Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği’nin 14’üncü maddesi uyarınca …/…/……. tarihinden itibaren ………… gün ek süre verilmesi uygun görülmüştür.

 Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

…………..……………

 Dekan/Müdür