Tarih

TÜRKİYE SAĞLIK ENSTİTÜLERİ BAŞKANLIĞINA

(Proje Yönetimi ve Destek Daire Başkanlığı)

Yürütücüsü olduğum, ……… Çağrı Kodlu ……. Numaralı, “………………” başlıklı projenin planlanan iş paketlerinde meydana gelen ……………. (Proje süre uzatma talebiniz için detaylı gerekçeyi girmeniz gerekmektedir) gerekçesiyle … ay ek süre talebimin değerlendirilmesi hususunda;

Gereğini saygılarımla arz ederim.

 Adı Soyadı

 İmza