**… DEKANLIĞINA**

Aşağıda bilgileri yer alan özel yetenek sınavı kapsamında ilan edilen değerlendirme sınavı sonucumun aşağıda belirtmiş olduğum nedenden ötürü yeniden incelenmesini talep ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20… |
| **Ad Soyad** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |

|  |
| --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Aday No** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Cep Telefonu** |  |

|  |
| --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)***Sınava ait Bilgiler** |
| **Sınavın Yapıldığı Fakülte** |  |
| **Sınavın Yapıldığı Akademik Yıl** |  |
| **Sınavı Yapılan Programı** |  |

|  |
| --- |
| **İtiraz Nedeni** |
|  |