**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda bilgilerini belirttiğim dersin sınav sonucunda hata olduğunu düşünmekteyim. Sınav kâğıdımın yeniden incelenmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* | | | | | | | |
| **Öğrenci Numarası** | |  | | | | | |
| **Fakülte/Enstitü/YO/MYO** | |  | | | | | |
| **Bölümü / Programı** | |  | | | | | |
| **Cep Telefon** | |  | | | | | |
| **E-Posta Adresi** | |  | | | | | |
| **Akademik Yıl** | |  | | | | | |
| **Ders Dönemi** | |  | GÜZ |  | BAHAR | | |
| **Sınav Türü** | |  | ARA SINAV |  | FİNAL |  | BÜTÜNLEME |
| **Güncel İkametgâh Adresi** | |  | | | | | |
|  | **Tebligatın e-posta olarak gönderilmesini kabul ediyorum.** | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İTİRAZ KONUSU DERS** | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME**  *Bu kısım öğrencinin danışmanı tarafından doldurulacaktır.* | | | | | | | | | |
|  | Maddi hata yoktur, notu değişmemiştir. | | | | | | | | |
|  | Maddi hata vardır. | **Eski Not** | **:** |  | **/100** | **Yeni Not** | **:** |  | **/100** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Danışmanının**  **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |