|  |
| --- |
|  ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ  |
| T.C No : | Sınav Sonucuna İtiraz Sebebi |
| Öğrenci No : |  |
| Adı ve Soyadı : |
| Fakülte/ Yüksekokul : |
| Bölümü : |
| Ana Bilim Dalı : |
| Programı : |
| Yarıyılı : |
| İtiraz Edilen İlan Tarihi : |
| İlan Edilen Sınavın Türü : |
| Dersin Kodu ve Adı : |
| Öğretim Elemanının Unvanı, Adı ve Soyadı : |

**…………………………………………………………………………………………………………….MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda belirttiğim sınavın sonucuna itiraz ediyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 …./…./20...

 Öğrencinin Adı Soyadı İmzası: ……………………………………….

|  |
| --- |
|  **DEĞERLENDİRME (Bu kısım İlgililerce Doldurulacaktır)**  |
| Bölüm Başkanının Adı ve Soyadı | Görüşü | Tarihİmza |
| MüdürünAdı ve Soyadı | -( )Uygundur- ( )İtiraz Kabul edilmemiştir.Nedeni:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………. | Tarihİmza |
|  **İŞLEMİ YAPAN MEMURUN BİLGİLERİ** . |
| Adı – Soyadı:……………………………………… İmzası Tarih: …./.…/20... |