

SINAV NOTUNA İTİRAZ FORMU

Bölümünüz öğrencisiyim. Aşağıda bilgileri verilen dersin sınavından beklediğim notu alamadım. Sınav kâğıdımın yeniden incelenmesini arz ederim.

...../...../20.....
İmza

Adı Soyadı		Öğrenci No :
E-Posta		Cep Tel. No. :
Eğitim Öğretim Yılı	20..... / 20.....	Dönemi : Güz () Bahar ()
Dersin Kodu ve Adı		
Öğretim Üyesi		
İncelenecek Sınav	Ara sınav () Dönem sonu () Bütünleme () Diğer (.....)	
Aldığı Not		Beklediği Not

Sayın yukarıda adı geçen öğrencinin ilgili sınav kâğıdının tekrar incelenmesini rica ederim.

...../...../20.....

Bölüm Başkanı İmza

Bu Kısım İlgili Öğretim Üyesi Tarafından Doldurulacaktır

() Not Değişikliği Yoktur	() Not Değişikliği Vardır
Yeni Not:	
<u>Açıklama:</u> (Not değişikliği olması halinde gerekli açıklama yapılacaktır.)	
...../...../20..... Öğretim Üyesi İmza	