



NOT İTİRAZ FORMU

Doküman No	FR-010
İlk Yayın Tarihi	8/02/2022
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0
Sayfa No	1/1

... Dekanlığına/Müdürlüğüne

Aşağıda belirttiğim dersin sınav sonucunda hata olduğunu düşünmekteyim. Sınav evrakımın 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 Telefonu	
E-Posta Adresi	
Akademik Yıl	
Ders Dönemi	<input type="checkbox"/> GÜZ <input type="checkbox"/> BAHAR
Sınav Türü	<input type="checkbox"/> ARA SINAV <input type="checkbox"/> FİNAL <input type="checkbox"/> BÜTÜNLEME
Güncel İkametgâh Adresi	

İTİRAZ KONUSU DERS BİLGİLERİ

Dersin Kodu	Dersin Adı	Öğretim Elemanı

Sayın;

Yukarıda bilgileri bulunan başvuru sahibinin ilgili sınav evrakının incelenmesini rica ederim.

...
Bölüm Başkanı

DEĞERLENDİRME

Bu kısım sorumlu öğretim elemanı tarafından doldurulacaktır.

- Maddi hata yoktur, notu değişmemiştir.
 Maddi hata vardır. Eski Not : /100 Yeni Not : /100

Sorumlu Öğretim Elemanı		Bölüm Başkanı	
Tarih		Tarih	
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
İmza		İmza	

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

Müdür/Dekan

Hazırlayan KASGEM	Onaylayan KASGEM Müdürü
----------------------	----------------------------