**… DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda belirttiğim dersin sınav sonucunda hata olduğunu düşünmekteyim. Sınav evrakımın Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği hükümleri kapsamında yeniden incelenmesini istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | … / … / 20.. |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **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 sınav |  | Final |  | Mazeret/Bütünleme |
| **Güncel İkametgâh Adresi** | |  | | | | | |
|  | **Tebligatın e-posta olarak gönderilmesini kabul ediyorum.** | | | | | | |

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

***(Aşağıdaki kısımlar Fakülte/Yüksekokul/Enstitü tarafından doldurulacaktır.)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Sayın;**  Yukarıda bilgileri bulunan başvuru sahibinin ilgili sınav ekranın incelenmesini rica ederim.   |  | | --- | | **…**  **Dekan/Müdür**  **İmza** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | **Dekan/Müdür** | |
| **Tarih** |  | **Tarih** |  |
| **Adı Soyadı** |  | **Adı Soyadı** |  |
| **İmza** |  | **İmza** |  |