**SINAV NOTUNA İTİRAZ FORMU**

 …./…./202..

**…………………………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

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

 İmza

 Öğrenci

 Adı Soyadı

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Numarası**  |  |
| **Öğrenim Türü** | **Normal Öğretim ( )** | **İkinci Öğretim ( )** |
| **Eğitim-Öğretim Yılı** |  |
| **Dönemi** | **Güz Yarıyılı ( )** | **Bahar Yarıyılı ( )** |
| **Dersin Kodu ve Adı** |  |
| **Öğretim Elemanı** |  |
| **İncelenecek Sınav** | **Ara Sınav** | **Dönem Sonu** | **Bütünleme** | **Mezuniyet** | **Mazeret** | **Diğer** |
| **( )** | **( )** | **( )** | **( )** | **( )** | **( )** |
| **Aldığı Rakamlı Not** |  |
| **Beklediği Rakamlı Not** |  |
| **İletişim Bilgileri** |  |
| **Öğretim elemanı tarafından doldurulacaktır.** |
| **( ) Maddi Hata Yoktur**  | **( ) Maddi Hata Vardır** |
| **Açıklama** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… İmza ..../..../202. Öğretim Üyesi/Elemanıİmza…/…/202.Bölüm Başkanı |
|  |