**NOT İTİRAZ DİLEKÇESİ**

|  |
| --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** (Tüm alanları doldurunuz) |
| Adı ve Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| Programı |  |
| Telefon |  |
| Adres |  |
| E-posta |  |

Aşağıda belirtilen dersin/derslerin sınav notunun yeniden değerlendirmesi hususunda;

Bilgilerini ve gereğini arz ederim. …/…/202..

İmza

Adı Soyadı

 Vize

 Final

 Bütünleme

 Mazeret Sınavı

 Mezuniyet Sınavı

 Ek Ders Sınavı

|  |
| --- |
| **NOT İTİRAZI YAPILAN DERSİN/DERSLERİN** |
| **KODU** | **ADI** | **İTİRAZ EDİLEN SINAV NOTU** | **ÖĞRETİM ÜYESİ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Not: İtiraz dilekçesinin verilme süresi notların sisteme son giriliş tarihinden itibaren 5 iş günüdür. Bu süre dışında yapılan itirazlar dikkate alınmaz.