

T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
İLETİŞİM FAKÜLTESİ
SINAV SONUCUNA İTİRAZ FORMU

..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

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

.../.../201..

(Ad Soyad, imza)

Adı Soyadı :	Öğrenci No :
e-posta :	Telefon No :
Dersin Adı :	Dersin Kodu :
İncelenecek Sınav* :	Grubu
Ders Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı :	
Sınav Türü : Test <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Klasik (Yazılı)
Aldığı Rakamlı Not :	Beklediği Rakamlı Not :

*Arasınav, Dönemsonu, Muafiyet, Bütünleme, Ödev, Bitirme Tezi.

Not:Yeniden inceleme dilekçesi sınav sonuçları ilan edildikten itibaren **en geç 3 gün** içerisinde ilgili bölüm başkanlığına verilmelidir.

Bu Kısım Öğretim Üyesi Tarafından Doldurulacaktır:

Maddi hata yoktur. Maddi hata vardır (Sınav evrakının fotokopisi ektedir.)

ÖĞRETİM ÜYESİ

.../.../201..

(Ad-Soyad-imza)

ACIKLAMA:(Maddi hata olması durumunda gerekli açıklama aşağıda yapılacaktır.)

.....
.....

BÖLÜM BASKANI

.../.../201..

(Ad-Soyad-imza)