|  |
| --- |
| **I- KİMLİK BİLGİLERİ**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı : | Soyadı: |
| Öğrenci No.: | Bölüm ve Sınıf: |
| Yazışma Adresi : |
| GSM : | E-Mail : |

|  |
| --- |
| **II- İNCELENMESİ İSTENEN DERSİN BİLGİLERİ** Aşağıda belirtilen dersin / derslerin başarı notunun yeniden değerlendirilmesini saygılarımla arz ederim. |

|  |
| --- |
| **İtiraz Edilen Dersin**  |
| **Kodu**  | **Adı**  | **Sorumlu Öğretim****Üyesi / Görevlisi** | **Vize** - **Final - Bütünleme Sınav Notu/** | **Harf Notu /** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Not itiraz dilekçesinin verilme süresi notların açıklanmasından itibaren **5 (Beş) gündür.**

|  |
| --- |
| İmza : |
|  Tarih :……./……./…… |

Tarih

Evrak Kayıt No :