|  |
| --- |
| **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 :