

T.C.
BİRÜNİ ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
SINAV İTİRAZ DİLEKÇESİ

..... / /

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE,

..... programında kayıtlı
..... isimli öğrencinizim. / / 20..... tarihinde
yapılan sınavının tekrar değerlendirilmesi
hususunda gereğini arz ederim.

Adı – Soyadı :
Cep Telefonu :
E-mail :
İmza :

Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin sınav evrakı dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından değerlendirilmiş olup sonucu aşağıda bilgilerinize sunulmuştur.

Maddi Hata Vardır

Maddi Hata Yoktur

NOT BİLGİLERİ

Mevcut Sınav Notu :

Değerlendirme Sonucunda Sınav Notu :

Açıklama :

Dersin Sorumlu Öğretim Üyesi

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza

Anabilim Dalı Başkanı

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza