**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**ÇARŞIBAŞI MESLEK YÜKSEKOKULU**

**SINAV NOTUNA İTİRAZ FORMU**

 …………………………………………………………….……………………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüz ………………………….. numaralı öğrencisiyim. Aşağıda bilgileri verilen dersin sınavından beklediğim notu alamadım. Sınav kâğıdımın yeniden incelenmesini arz ederim. …/…/202...

 (Ad Soyad, imza)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **Programı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  | **Öğrenci No** |  |
| **Telefon No** |  | **E-Posta** |  |
| **Dersin Kodu - Adı** |  | **Öğretim Elemanı** |  |
| **Aldığı Rakamlı Not** |  | **Beklediği Rakamlı Not** |  |
| **İncelenecek Sınav\*** |  | **Grubu\*\*** |  |

**\***Ara Sınav, Dönem Sonu, Özür, Bütünleme, Ödev.

**\*\***A grubu, B grubu vb.

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

 **Bu Kısım Öğretim Elemanı Tarafından Doldurulacaktır**

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

**ÖĞRETİM ELEMANI**

.../…/202...

 (Ad-Soyad-imza)

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

BÖLÜM BAŞKANI

.../…/202….

(Ad-Soyad-imza)