



T.C.
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA

Bölümünüz öğrencisiyim. Aşağıda bilgileri verilen dersin sınavından beklediğim notu alamadım. Dersin sınav notunda maddi hata / girmedi olup olmadığına bakılmasını ve sınav kağıdımın yeniden incelenmesini talep ediyorum. Gereğini arz ederim.

.../.../ 20....
(Ad, Soyad, İmza)

Adı Soyadı		Öğrenci No	
Bölüm		E-mail	
Program / Sınıf		Cep Tel.	
Eğitim - Öğretim Yılı	20.... / 20....	Dönemi	Güz () Bahar ()
Dersin Kodu ve Adı			
Dersin Öğretim Elemanı (Adı - Soyadı)			
İncelenecek Sınav	Ara sınav ()	Dönem sonu ()	Bütünleme () Diğer (.....)
Sınav Türü	Test ()	Klasik ()	
Aldığı Not (rakam ve yazı ile)			Beklediği Rakamlı Not:

Not: *Sınav notu itiraz dilekçesi sınav sonuçları ilan edildikten itibaren **en geç 3 gün** içerisinde ilgili Bölüm Başkanlığı'na teslim edilmelidir.

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
Öğr. Gör. Dr. Şahi Nur KALKIŞIM	Prof. Dr. Sevdegül AYDIN MUNGAN Müdür