|  |
| --- |
| Adı Soyadı : |
| Öğrenci Numarası : |
| Programı : |
| Dersin Dönemi : |
| Dersin Adı : |
| Dersin Kodu :  |
| Dersin Öğretim Elemanı :  |
| İtiraz Edilen Not :  |
| Not İlan Tarihi : |

 201....- 201… .Eğitim Öğretim yılı ……………dönemi …………………..............sınavında yukarıda belirtilen dersten almış olduğum not’ ta hata olup olmadığının incelenmesini istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Tarih :

 İmza :

**Not** : İlan tarihini izleyen ilk 3 iş gününden sonra yapılan itirazlar dikkate alınmayacaktır.