 **DPÜ İSLAMİ İLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**(İlahiyat Program Başkanlığına)**

**Adı Soyadı :**

**Öğrenci No :**

**Bölümü :**

**İtiraz Edilen Not :**

**İtiraz Edilen Ders :**

**Dersin Öğt. Üyesi/Elemanı :**

**Not İlan Tarihi** :

Not: Not ilanı tarihi itibariyle 3 (üç) iş gününden sonra yapılan itirazlar dikkate alınmayacaktır.

20….- 20…. Eğitim Öğretim yılı Vize/Final/Bütünleme sınavında yukarıda belirtilen derse ait

sınav notumun incelenmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

....../...../..........

ÖĞRENCİ İLETİŞİM: imza

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı

(Varsa Sunacağı) EKLER: