

SINAV İTİRAZ DİLEKÇESİ

..... / / 20.....

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

(..... DEKANLIĞI'NA/MÜDÜRLÜĞÜ'NE)

..... / Akademik Yılı Güz/Bahar yarıyılında aşağıda yazılı derslere ait final sınav sonucunun tekrar incelenmesini arz ederim.

.....
(İmza)

Adı ve Soyadı	
TC Kimlik No	
Bölümü	
Sınıf	
Öğretim (Lisans/Önlisans)	

Dersin Kodu	Dersin Kredisi	Yarıyılı	Notu
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			