

TC.

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

SINAV SONUCUNA İTİRAZ FORMU

Fakültenizin Bölümü nolu öğrencisiyim.

Aşağıda bilgilerimi verdiğim dersinden beklediğim notu alamamış bulunmaktayım. Sınav kağıdımın incelenerek ilan edilen sınav notunda maddi hata bulunup bulunmadığının tespiti için gereğini arz ederim.

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

.....

İmza

Adı ve Soyadı:	Öğrenci No ve Sınıf:
Mail Adresi:	Telefon No:

Dersin Adı	Dersin Sorumlusu	Ara Sınav / Dönem Sonu / Bütünleme	Notu

Sayın, adı geçen öğrencinin sınav kağıdının incelenerek maddi hata bulunup bulunmadığının tespitini ve beş (5) iş günü içerisinde dekanlığımıza bildirmesini rica ederim./...../.....

.....

Prof. Dr. Ali BÜYÜKASLAN

Dekan

Adı geçen öğrencinin sınav kağıdı yeniden incelenerek olan not durumu olarak
değişmiştir / değişmemiştir. / /

.....

Dersin Sorumlusu

İmza

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

.....
.....
.....
.....