GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ

…………………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

**Öğrenci Bilgileri: Tarih:**

Adı Soyadı:……………………………………….

T.C. Kimlik Numarası:………………………..

Öğrenci Numarası:…………………………….

Lisans Programının Adı: …………………....

Sınıfı:……………………………………… …

Cep Telf. Nosu:………………………………..

E posta adresi:…………………………………

…………………tarihinde yapılan aşağıda belirtilen dersin/derslerin sınav sonucuna maddi hata itirazında bulunmak istiyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

 İmza

EK: ………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu ve Adı**  | **Sınav Tarihi** | **Sınav Saati** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

\*Öğrencinin sınav sonucuna itiraz başvurusunu, sınav sonuçlarının açıklandığı tarihten itibaren beş iş günü içinde ilgili Bölüm Başkanlığına bu dilekçe ile yapması gerekmektedir.