|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Hp\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\KTÜ Logo 1A.JPG | **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** |  |
| **SINAV NOTU İTİRAZ FORMU** |
| Dok. Kodu: İK. KF.FR.18 | Yay. Tar: 22.11.2022 | Revizyon No: 01 | Rev. Tar: 22.11.2022 |  Sayfa Sayısı: 01 |

|  |
| --- |
|  **………………………………………………………… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**…………………………………. nedeniyle aşağıda yer alan ders/derslerimin ara sınavına programda belirtilen tarihte giremedim. Aşağıda yer alan ders/dersler için mazeret sınav hakkı verilmesini talep ediyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim. …./06/2020 (Adı-soyadı-imza) **T.C. Kimlik No :****Öğrenci No:** **Program Sınıf :** **Cep Tel. No :**  |
| **T.C.****KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**   Bölümünüz öğrencisiyim. Aşağıda bilgileri verilen dersin sınavından beklediğim notu alamadım. Dersin sınav notunda maddi hata / girmedi olup olmadığına bakılmasını ve sınav kağıdımın yeniden incelenmesini talep ediyorum. Gereğini arz ederim. …/…/ 20.... (Ad, Soyad, İmza) |
| **Adı Soyadı**  |  | **Öğrenci No** |  |
| **Bölüm** |  | **E-mail** |  |
| **Program / Sınıf** |  | **Cep Tel.**  |  |
| **Eğitim - Öğretim Yılı**  | 20.... / 20.... | **Dönemi** Güz ( ) Bahar ( ) |
| **Dersin Kodu ve Adı** |  |
| **Dersin Öğretim Elemanı****(Adı - Soyadı)** |  |
| **İncelenecek Sınav**  | Ara sınav ( ) Dönem sonu ( ) Bütünleme ( ) Diğer (...............) |
| **Sınav Türü** | Test ( ) Klasik ( ) |
| **Aldığı Not (rakam ve yazı ile)**  |  | **Beklediği Rakamlı Not:** |

**Not: \***Sınav notu itiraz dilekçesi sınav sonuçları ilan edildikten itibaren **en geç 3 gün** içerisinde ilgili Bölüm Başkanlığı’na teslim edilmelidir.