**………………………….FAKÜLTESİ / MESLEK YÜKSEKOKULU**

**……………………..Bölüm Başkanlığına**

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddeleri gereğince; aşağıda belirttiğim gerekçeye ilişkin sınav notumun yeniden incelenmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| *Tarih* |  |
| *Ad Soyad* |  |
| *İmza* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No |  | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  | Fakülte/YO/MYO |  |
| Sınıfı |  | Bölümü/Programı |  |
| İletişim  (E-posta /Tel) |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dersin Kodu |  | | |
| Dersin Adı |  | | |
| Dersin Sorumlusu |  | | |
| Sınav Türü | Ara Sınav Final Sınavı Bütünleme Sınavı | | |
| Sınav Tarihi |  | Sınav İlan Tarihi |  |
| Sınav Notu |  | Beklenen Sınav Notu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| İtiraz Gerekçesi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sınav notu itirazına yönelik inceleme sonucunda, maddi bir hata **“YAPILDIĞI**” görülmüş ve öğrencinin notu (………………) olarak **DÜZELTİLMİŞTİR.** | Sınav notu itirazına yönelik inceleme sonucunda, maddi bir hata **“YAPILMADIĞI**” görülmüş ve öğrencinin notu (……………..…) olarak **KALMIŞTIR.** |
| ……../…../20..  *Ders Sorumlusu Adı Soyadı İmza* | |