# T.C.

# TRABZON ÜNİVERSİTESİ

**İLAHİYAT FAKÜLTESİ**

**SINAV NOTUNA İTİRAZ / DEĞİŞİKLİK FORMU**

|  |
| --- |
| **İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA** |
| Fakülteniz ………….. | sınıfı/şubesi öğrencisiyim. Aşağıda bilgileri verilen dersin sınavından |
| beklediğim notu alamadım. Sınav kâğıdımın yeniden incelenmesini arz ederim. |
|  |  |  |  |  | …/…/20.. |
| (Ad Soyad, İmza) |
| **Adı Soyadı :** | **Öğrenci No :** |
| **TC No :** | **Gece/Gündüz :** |
| **e-posta :** | **Telefon No :** |
| **Dersin Adı :** | **Dersin Kodu :** |
| **İncelenecek Sınav\* :** |  |
| **Öğretim Üyesi :** |
| **Sınav Türü** : | □ **Test** | □ **Klasik (Yazılı)** |  |
| **Aldığı Rakamlı Not** | **:** | **Beklediği** | **:** |
| **Rakamlı Not** |

**\***Ara sınav, Dönem sonu, Özür, Bütünleme, Ödev, Bitirme Tezi.

**Not:** Sınav notlarına itiraz başvurusu, notların ilanını takip eden 3 iş günü içinde yapılmalıdır. Başvuru üzerine itiraz 7 gün içinde ilgili akademik birimce karara bağlanır.

#  Bu Kısım Öğretim Üyesi Tarafından Doldurulacaktır:

|  |  |
| --- | --- |
| □ Maddi hata yoktur | □ Maddi hata vardır (Sınav evrakının fotokopisi ektedir.) |
|  |  **Öğretim Üyesi**  |
|  | …/…/201.. |
| **Öğrencinin Yeni Notu** |  |
|  | (Ad Soyad, İmza) |

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Bölüm Başkanı**

…/…/201..

(Ad Soyad, İmza)