Tarih: \_ \_ / \_ \_ / 202..

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
EĞİTİM FAKÜLTESİ SINAV NOTU İTİRAZ FORMU**

**ÖZEL EĞİTİM BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**

Aşağıda belirttiğim dersin sınav kâğıdının yeniden incelenerek değerlendirilmesi için gereğini arz ederim.

İmza

**Öğrencinin:**

Adı-Soyadı:

Öğrenci No:

Cep Tel:

Eposta :....................@...............

**NOT İTİRAZI YAPILAN DERSİN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kodu** | **Adı** | **Öğretim Üyesi/Elemanı** |
|  |  |  |

**SINAV TÜRÜ:** Ara sınav/Mazeret

Yarıyıl Sonu

Bütünleme

**Formun aslı Bölüm Başkanlığına bizzat teslim edilmelidir. Teslim Tarihi: \_ \_ / \_ \_ / 20**

**Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar:**

1. 1-Yukarıdaki formun bilgileri eksiksiz doldurulmalıdır.
2. 2-**İlk olarak** öğrenci sınav kâğıdına sınav sonuçlarının ilanından itibaren en çok bir hafta içinde bakmalıdır.
3. 3-Sınav notuna itirazlar, sınav sonuçlarının ilanından itibaren en çok bir hafta içinde sınav kâğıdını gördükten sonra Bölüm Başkanlığına yapılır.
4. 4- Sınav kâğıdına bakmadan yapılan not itirazları dikkate alınmaz.
5. 5-Bir öğrenci dersin sorumlusu ile birlikte sadece kendi kâğıdına bakabilir.