|  |
| --- |
| Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı’naFakültenizin; Dönem \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numaralı öğrencisiyim. \_\_/\_\_/ \_\_\_\_ tarihinde yapılmış olan; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sınavı evrakımın tekrar değerlendirilerek, ilan edilen puanımla bir farklılık olup olmadığının tarafıma bildirilmesini arz ederim. Tarih: \_\_/\_\_/ \_\_\_\_Adı/Soyadıİmza |
| Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi,Dönem \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Kurul/Staj Eğitim Sorumlusu; Sayın; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Yukarıda dilekçeye konu olan itirazın ivedilikle değerlendirilip, sonuçta farklılık olup olmadığının saptanması, öğrenci sonuç puanının kaydının sağlanması için gereğini rica ederim. Tarih: \_\_/\_\_/ \_\_\_\_Tıp FakültesiDekan/Dekan Yardımcısıİmza |
| Tıp Fakültesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numaralı öğrencisi, Sayın \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Yapılan inceleme sonucunda; sınav notunuz \_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) olarak kesinleşmiştir. Bilgilerinizi rica ederim.Varsa açıklama: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tarih: \_\_/\_\_/ \_\_\_\_ Tıp Fakültesi, Dönem \_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Kurul/Staj Eğitim SorumlusuAdı/Soyadıİmza |