**……………………. ÜNİVERSİTESİ**

**………………..………………. FAKÜLTESİ**

**……………………………. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Fakülteniz **………………………………………………** Bölümü **…………………………** numaralı öğrencisiyim. GTÜ Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği uyarınca aşağıda bilgileri bulunan dersin vize sınavı/final sınavı dönem sonu harf notu sonucuna itiraz ediyorum. Notumun tekrar değerlendirilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih

Ad-Soyad

İmza

Adres :

Cep Tel:

e-posta :

|  |  |
| --- | --- |
| **DERS BİLGİLERİ** | |
| **Dersin Kodu** |  |
| **Dersin Adı** |  |
| **Öğretim Üyesi** |  |
| **Not İlan Tarihi** |  |
| **İtiraz Tarihi** |  |