Soru İtiraz Formu

# BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

**(Tıp Fakültesi Öğrenci İşleri Birimine iletilmek üzere)**

 ….../..…/……

Evrak EK-1’de bilgilerini verdiğim ……/…… Eğitim-Öğretim yılı, Dönem ……Kurul ……sınavı ile ilgili itirazımın değerlendirilmesini talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı: İmza

Numarası:

Sınıfı:

Cep Tel:

Mail Adresi:

Ekler:

**EK-1 BELGE**

**İTİRAZ GEREKÇESİ (SINAV SONUCUNUN İLANINDAN ÖNCE)**

\*Not: İtiraz Gerekçeleri öğrenci tarafından her Anabilim Dalı için ayrı sayfada doldurulacaktır.

**Anabilim Dalı:** ……………………………………………………………………………......

**Sınav Soru Numarası**: ……………/……..……/………………/………………/…………...

**İtiraz Sebebi:** ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**Kanıt Belgesi:**

 VAR ………………………………………………………………………………….

 YOK

Tarih Öğrencinin Adı Soyadı

 İmza

**EK-1 BELGE**

**İTİRAZ GEREKÇESİ (SINAV SONUCUNUN İLANINDAN SONRA)**

\*Not: Sınav sonucu açıklandıktan sonra talep edilen itirazlar Dönem/Staj Koordinatörü tarafından YALNIZCA MADDİ HATA için değerlendirmeye alınacaktır.

**SINAV İLAN NOTU: ………………**

**BEKLENEN NOT : ………………**

Tarih Öğrencinin Adı Soyadı

 İmza