**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Sağlık Bakım Hizmetleri Bölüm Başkanlığı’na**

Yüksekokulunuz….…………………………..Programı………................... numaralı öğrencisiyim. ...................................................dersinin …....................................tarihinde yapılan sınavının sonucuna aşağıda açıkladığım nedenle itiraz ediyorum.

Gereğini arz ederim. .….. /.….. / 20….

**Dersin Kodu:**  ……………………………..

**Dersin Adı** **:** ……………………………………………

Adı – Soyadı

İmza

**Adres :** ……………………………………………………………………………….

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

**Tel.No :** …………………………………

**Sınav Sonucu İlan Tarihi :** …………………………………..

**İtiraz nedeni :**

ARA SINAV

FİNAL SINAVI

ÖDEV,PROJE,LABORATUVAR

BAŞARI NOTU

HARF NOTU

**İtiraz Konusu :**

SINAV KAĞIDINDA MADDİ HATA

DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYAN KAĞIT

HATALI NOT YAZIMI

İLAN EDİLEN AĞIRLIK ORANLARINA UYMAYAN DEĞERLENDİRME

YÖNETMELİĞE UYGUN OLMAYAN DEĞERLENDİRME

BAŞKA BELİRTİNİZ