**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