

..... 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   |  |