**T.C.**

**İSTANBUL GELİŞİM ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

….. /….. / 20.…

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ADI VE SOYADI | : |  |
| NUMARASI | : |  |
| BÖLÜMÜ | : |  |
| SINIFI | : |  |
| DÖNEMİ | : |  |

**DERSİN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ADI | : |  |
| ÖĞRETİM ÜYESİNİN ADI | : |  |
| YARIYILI | : |  |
| İLAN TARİHİ | : |  |
| İTİRAZ BİTİŞ TARİHİ | : |  |

**NOT: Sınav sonucuna itiraz süresi ilan tarihi de dâhil olmak üzere 7 gündür.**

**Resmi tatil günleri itiraz süresine dâhildir.**

**( İLGİLİ KAREYİ ( X ) İLE İŞARETLEYİNİZ )**

|  |  |
| --- | --- |
| * VİZE | * FİNAL |
| * MAZERET | * BÜTÜNLEME |

**…………../………….. Öğretim yılı ………………. yarıyılında yapılan, adı geçen dersin ilan edilen sınav sonuçlarında notum (……….) dır. Sınav kağıdım da maddi hata bulunup, bulunmadığının incelenmesini müsaadelerinize arz ederim.**

|  |
| --- |
| ADRES : ADI : …………………………. |
| SOYADI : …..…………………….. |
| İMZA : …..…………………….. |
| TEL: |

|  |  |
| --- | --- |
| Cevaplara verilen puanların toplamında maddi bir hata **“YAPILDIĞI**” görülmüş ve öğrencinin notu (………) olarak **DÜZELTİLMESİ İÇİN SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ YÖNETİM KURULUNA SUNULMUŞTUR.** | Cevaplara verilen puanların toplamından maddi bir hata **“YAPILMADIĞI**” görülmüş ve öğrencinin notu (………) olarak **KALMIŞTIR.** |

....... / .... / 20…

Öğretim Üyesinin İmzası