**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