



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ
SINAV NOTU İTİRAZ FORMU

Doküman No	S1.2.44/FRM29
Yayın Tarihi	20.01.2022
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	28.05.2024
Sayfa No	1

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda belirtmiş olduğum dersin sınavında maddi hata bulunup bulunmadığının tespiti için sınav kağıdımın yeniden incelenmesini saygılarımla arz ederim.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı-Soyadı	:	
Anabilim Dalı	:	
Bilim Dalı	:	
Program	:	<input type="checkbox"/> Tezli Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora/Sanatta Yeterlik
Öğrenci No	:	
Cep Tel.	:	
E-posta	:	

İNCELENMESİ İSTENEN SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER

Sınav Türü	Ara Sınav <input type="checkbox"/>	Yarıyıl Sonu Sınavı <input type="checkbox"/>
Dersin Kodu	:	
Dersin Adı	:	
Sınav Tarihi	:	
Dersin Sorumlusu	:	
Notu	:	

.../.../20...

İmza
Öğrenci
Adı Soyadı