|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| graph0001 **Konya Gıda ve Tarım Üniversitesi**  **Sınav Notuna İtiraz Başvuru Formu**  **(Öğrenci İçin)**  …………..……………………………………………. DEKANLIĞINA / MÜDÜRLÜĞÜNE /KOORDİNATÖRLÜĞÜNE | | | |
| **Akademik Yıl** |  | **Güz Bahar** | **Tarih**  .…./.…./….. |

**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Programı** |  |
| **Uyruğu /Pasaport No** |  |
| **Tel. / e-posta** | **/ ……………………………………@................................** |

**Sınav Sonucunun İncelenmesi İsteği**

|  |
| --- |
| Aşağıda belirtilen ders/dersler için sınav sonucumun **maddi hata yönünden** incelenmesini talep ediyorum.  Gereğini arz ederim**.**  **İmza** |

**Ders Adı**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Dolduracağı Alan** | | | | **Öğretim Üyesinin Dolduracağı Alan** | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Öğretim Üyesi**  **Adı Soyadı** | **Sınav Adı** | **Eski Not** | **Yeni Not** | **Öğretim Üyesi Onayı** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Fakülte / Enstitü / Koordianatörlük onayı** |

-İtiraz başvurusunun ilan tarihini izleyen beş gün içerisinde yapılması gerekir.