**T.C.**

**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına

Yalova Üniversitesi Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin 19’uncu maddesi uyarınca sınav kâğıdımın tekrar incelenmesini arz ederim.

….../….../..….

İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  | Adı Soyadı |  |
| Öğrenci No |  | Programı / Bölümü |  |
| Telefon |  | E-posta |  |
| Adres |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sonucuna İtiraz Edilen Dersin | | İtiraz Edilen Sınavın Türü |
| Dersin Kodu - Adı |  | O Ara sınav |
| Öğretim Elemanı |  | O Final |
| Sınav Tarihi |  | O Bütünleme |
| Sınav Sonucu İlan Tarihi |  | O Mazeret |
| İlan Edilen Not |  | O Diğer (………………….) |

UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR

…………………………………………………..

Bölüm Başkanlığı

YALOVA ÜNİVERSİTESİ LİSANS EĞİTİM VE ÖĞRETİM YÖNETMELİĞİ

Sınav sonuçlarına itiraz MADDE 19 – (Değişik:RG-23/8/2021-31577)

(1) Öğrenci sınav sonuçlarının ilanını izleyen beş gün içerisinde yazılı veya elektronik yolla ilgili birim yönetimine başvurarak sınav kağıdının yeniden incelenmesini isteyebilir. İlgili öğretim elemanı sınav kağıdını tekrar inceleyerek itirazı en geç üç iş günü içinde değerlendirir ve sonucunu bölüm başkanlığına bildirir. Tekrar itiraz halinde ilgili mevzuat hükümleri uygulanır.