



SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
SINAV SONUCU İTİRAZ DİLEKÇESİ

.../.../.... tarihinde gerçekleştirilen
sınavında açıklanmış olan puanımda maddi bir hata olup olmadığının tespiti için sınav
sonucumun yeniden değerlendirilmesini talep etmekteyim. Gereğinin yapılması hususunu;
Bilgilerinize arz ederim.

Tarih

Ad-Soyad:

Öğrenci Numarası:

İmza: