



SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
HAMİDİYE ECZACILIK 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: