



**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**Hamidiye Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

202../ 202.. Eğitim - Öğretim yılı ..... yarıyılında ..... dersinin  
..... sınavından beklediğim notu alamadım.

Sınav kağıdımın tekrar incelenmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

(Ad, Soyad, İmza)

**Bölümü** : .....

**Öğrenci Numarası** : .....

**Sınıfı** : .....

**Dersi veren Öğr. Elemanı:** .....

**Telefon Numarası** : .....

**SINAV SONUCUNA İTİRAZ İLE İLGİLİ AÇIKLAMALAR**

**Sınav sonuçlarının ilanı ve sonuçlara itiraz** MADDE 24 – (Değişik:RG-4/3/2018-30350) (1) (Değişik:RG-5/1/2022-31710) Sınavı yapan öğretim elemanı en geç sınav tarihini takip eden 7 nci günün sonunda sınav sonuçlarını ilan eder. (2) Öğrenciler sınav sonuçlarına, ilanından itibaren 3 iş günü içinde ilgili birime dilekçe vererek itiraz edebilir. (3) İtiraz üzerine sınav kâğıdı, dersin öğretim elemanı tarafından itirazın kendisine bildirilmesinden itibaren en geç 3 iş günü içinde incelenir ve sonuç yazılı ve gerekçeli olarak ilgili birimin öğrenci işlerine bildirilir. Not değişikliği ilgili birimin öğrenci işleri bürosu tarafından yapılır.

Sayın.....,

Söz konusu öğrencinin sınav evraklarının incelenerek sonucun en geç ....../..../202 .... tarihine kadar Yüksekokulumuz Müdürlüğüne bildirilmesini rica ederim.

....../..../202..

Yüksekokulu Müdürü