



**Sınav Sonucuna İtiraz Dilekçesi 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**

MADDE 33 – (1) Öğrenciler sınav sonuçlarına, notların ilanından itibaren en geç beş iş günü içinde itiraz edebilir. İtiraz, ilgili dekanlığa, yüksekokul veya meslek yüksekokulu müdürlüğüne verilen bir dilekçe ile yapılır.

(2)İlgili öğretim elemanı tarafından yapılan inceleme sonucunda maddi hata tespit edilirse, bu hata ilgili yönetim kurulu kararı ile düzeltilir. Maddi hata olmadığı anlaşılırsa, durum ilgilinin dilekçesine öğretim elemanı tarafından işlenir ve sonuç ilgili öğrenciye yazıyla bildirilir.

(3)İtirazlar, öğrencinin itiraz dilekçesinin kabul tarihinden itibaren en geç onbeş gün içinde sonuçlandırılır.

.....

Sayın.....,

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

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

Yüksekokulu Müdürü