



SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Hamidiye Uluslararası Tıp Fakültesi Dekanlığına



Sınav Sonucu İtiraz Dilekçesi

Tarih		/ /202	
Eğitim-Öğretim Dönemi			
Adı Soyadı			
Öğrenci Numarası			
Sınıf			
Yarıyıl	Güz ☐ Bahar ☐		
Sınav Türü	Kurul ☐ Küçük sınav ☐ Staj ☐ Kurul dışı ☐		
Sınav Adı			
Sınav Tarihi	/...../202		

İtiraz Nedeni	
--------------------------	--

Yukarıda belirttiğim sebeplerden ötürü puanımın tekrar değerlendirilmesini talep ediyorum.
Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı

İmza