|  |
| --- |
| **…………….…………… ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**Enstitünüz …………………… Anabilim Dalı …………… Programı ……………..…… numaralı öğrencisiyim. …………...........................dersinin notunun yeniden değerlendirilmesini istiyorum.Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim**.** …../…../……… |
|  | **İmza** |
|  | **Adı Soyadı** |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ;** |
| **Adres** | **:** |  |
| **Telefon** | **:** |  |
| **Yeniden değerlendirme isteğinin nedenleri;** |
|  |
| **Sınav Tarihi:** | ……/…../……. | **Dersi Veren Öğretim Elemanı:** |  |
| **Ara Sınav** | **[ ]**  |  |
| **Final Sınavı** | **[ ]**  |  |
| **Ödev, Proje, Uygulama** | **[ ]**  |  |
| **Yarıyıl Sonu Başarı Notu** | **[ ]**  |  |
| **Yarıyıl Sonu Harf Notu** | **[ ]**  |  |