



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
Mehmet Tanrıkulu Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu
..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

SINAV SONUCUNA İTİRAZ DİLEKÇESİ

| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | |
|--------------------------|--|
| Adı Soyadı: | |
| Numarası: | |
| Bölümü: | |

| İTİRAZ EDİLEN DERS BİLGİLERİ | |
|-------------------------------------|----------------------|
| Dersin Kodu ve Adı | Dersin Öğretim Üyesi |
| | |
| | |

Yukarıda belirttiğim derslerin Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar dönemi, Ara Sınav/Yarıyıl Sonu sınavına Abant İzzet Baysal Üniversitesi Önlisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin Sınav Sonuçlarına İtiraz Başlıklı 19. Maddesi hükümleri uyarınca itiraz etmek istiyorum.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20.....
Adı, Soyadı, İmza