



T.C.  
ÜSKÜDAR  
ÜNİVERSİTESİ

## NOT İTİRAZ TALEBİ DİLEKÇESİ

### Öğrencinin:

Adı Soyadı : ..... Sınıf : .....

Öğrenci No : ..... Cep No : .....

Fakülte/MYO : ..... E-Posta : .....

Bölüm/Program: ..... Tarih : .....

..... FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA/MYO MÜDÜRLÜĞÜNE

Fakülte/MYO'nuzun yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencisiyim

...../...../..... tarihinde yapılan aşağıda belirttiğim dersin sınavının sonucu ile ilgili olarak kağıdımın tekrar incelenmesi hususunda gereğini arz ederim.

.....  
(Öğrenci İmza)

DERS KODU	DERS ADI	DERSİN ÖĞRETİM ELEMANI