****T.C.**

**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**

**İKTİSAT FAKÜLTESİ**

**SINAV SONUCUNA İTİRAZ FORMU**

**Tarih:** ….. / ….. / 20…..

**İKTİSAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

20….. - 20….. Eğitim-Öğretim yılı **( ) Güz ( ) Bahar** yarıyılında aşağıda bilgileri yer alan dersimin **( ) ara ( ) bitirme ( ) telafi** sınav sonucunun yeniden incelenmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**İmza :**

**Adı-Soyadı :**

**Bölümü/Programı :**

**Öğrenci Numarası :**

**T.C. Kimlik/YU Numarası :**

**Telefon :**

**e-posta :**

**Adres :**

**Dersin Adı :**

**Dersi Veren Öğretim Üyesi :**

**Sınavın İlan Tarihi :**

**Sınava İtiraz Nedeni :**

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**……………..…………………………………………………………………… Bölüm Başkanlığına,**

İstanbul Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği’nin 27. Maddesi uyarınca inceleme sonucunun, öğrencinin başvuru tarihinden itibaren **en çok 3 (üç) iş günü içinde** öğrenciye duyurulması gerektiği hakkında bilgilerinizi, komisyon raporuna öğrencinin sınav kâğıdını ekleyerek **çok ivedi** Dekanlığımıza gönderilmesi hususunda gereğini saygılarımla rica ederim.

**Turan KAYA Prof. Dr. Nazan SUSAM**

**Öğrenci İşleri Şefi Dekan Yardımcısı**

**Komisyon**

1. ………………………………………………………….
2. …………………………………………………………
3. …………………………………………………………

*(****Önemli Not:*** *Söz konusu başvuru sınavı yapan Öğretim Üyesinin bağlı olduğu Bölüm Başkanlığı’nın ve ilgili Bölüm Memurunun BİLGİSİNE, sınav kağıdını inceleyecek Komisyon Üyelerine GEREĞİNE Ebys sistemi üzerinden gönderilecektir.)*

|  |
| --- |
| **Evrak Kayıt No :** |
| **Tarih : …../…../20…..** |
| **Teslim Alan :** |