# Öğrenciye / Adaya İlişkin Bilgiler

Adı Soyadı :

Öğrenci Numarası :

T.C. Kimlik Numarası :

Fakülte / YO / MYO / Enstitü :

Kur / Derslik:

Telefon Numarası :

E-Posta :

# Sınava İlişkin Bilgiler

Sınav Adı :

Sınav Tarihi / Saati :

Sınav Yeri :

Sınava İtiraz Nedeni:

Sınavdan Aldığı Puan:

 **İmza/Tarih Teslim Alan**

|  |  |
| --- | --- |
| **İTİRAZ KOMİSYONU** **(İMZA)**  | **SONUÇ**  |