



İÜ
Yabancı Diller Yüksekokulu Müdürlüğü
SINAV İTİRAZ BAŞVURU FORMU

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