…/…/20….

T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
ESKİŞEHİR MESLEK YÜKSEKOKULU
………………………………………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA
 ESKİŞEHİR

Eskişehir Meslek Yüksekokulu ……………………….……………………… Bölümü, …………………………….………………… Programına kayıtlı ……………………………. numaralı……….sınıf öğrencisiyim. Aşağıda belirtilen dersin …..../..…../….... tarihinde yapılan sınavının sonucuna aşağıda belirtilen nedenle itiraz ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci No**  | : |
| **Adı Soyadı** | : |
| **Adres** | : |
| **Tel No**  | : |
| **İmza** | : |
| **Dersin Kodu** | : |
| **Dersin Adı**  | : |
| **Sınav sonucu ilan tarihi** | : |

**Notuna itiraz edilen değerlendirme türü :**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Ara Sınav |
| ( ) | Ödev, proje, laboratuvar |
| ( ) | Final |
| ( ) | Bütünleme |
| ( ) | Başarı notu |
| ( ) | Harf notu |

**İtiraz konusu :**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Değerlendirmeye alınmayan kağıt  |
| ( ) | Değerlendirmeye alınmayan soru  |
| ( ) | Sınav kağıdında maddi hata (toplama hatası vb) |
| ( ) | Sisteme hatalı not yazımı veya hiç girilmemesi  |
| ( ) | İlan edilen ağırlık oranlarına uymayan değerlendirme |
| ( ) | Yönetmeliğe uygun olmayan değerlendirmeBelirtiniz : ……………………………………………………….. |
| ( ) | Diğer, belirtiniz : …………………..…………………………….. |

**NOT : Cevapların yeniden değerlendirilmesi nedeniyle not değişiklikleri (yükseltme veya düşürme) talebi kabul edilmez.**