**SINAV SONUÇ İTİRAZ DİLEKÇESİ**

Tarih:

İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA

Dönem ….… ……………….’nolu öğrencisiyim. ……………………. tarihinde yapılan………………………………………………dersin sınavında ……… kitapçığından sorumluydum. İlan edilen sonuca göre beklediğim notu alamadığımdan sınav sonucumun yeniden değerlendirilebilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

 İsim-Soyisim

İmza