



**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
TIP FAKÜLTESİ**

**-SINAV SONUCU İTİRAZ DİLEKÇESİ-**

**TIP FAKÜLTESİ DÖNEM-I EĞİTİM KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

... /... /.... tarihli .....sınavında açıklanmış olan puanımın/doğru yanlış sayılarımin/netlerimin uyuşmadığını/hesapladığım puandan daha düşük geldiğini gördüm. Bundan dolayı sınav sonucumun yeniden değerlendirilmesini varsa hatanın sebebinin tarafıma yazılı olarak verilmesini talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

... /... /....

**Adı Soyadı**

(imza)