**T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**İLAHİYAT FAKÜLTESİ**

**SINAV SONUCUNA İTİRAZ FORMU**

**Tarih:** ….. / ….. / 20…..

**İLAHİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

20….. - 20….. Eğitim-Öğretim yılı **( ) Güz ( ) Bahar** yarıyılında aşağıda bilgileri yer alan dersimin **( ) ara sınav ( ) yarıyıl sonu sınavı ( ) bütünleme** sınav kağıdımın yeniden incelenmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**İmza**

**Adı-Soyadı :**

**Öğrenci Numarası :**

**Telefon :**

**Adres :**

**Dersin Adı :**

**Dersi Veren Öğretim Üyesi :**

**Sınavın İlan Tarihi :**

**Sınava İtiraz Nedeni :**