



T. C.
ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ
.....DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Sınav Sonucunun İncelenmesi/ Sınav Notuna İtiraz

I. Dilekçenin Verildiği Dönem Bilgileri.

Akademik Yıl/.....	Dönem	Güz <input type="checkbox"/>	Bahar <input type="checkbox"/>	Yaz <input type="checkbox"/>
--------------	-------------	-------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------

II. Öğrenci Bilgileri.

Numarası		Bölümü	
Adı – Soyadı		Öğretim Türü	
T.C. Kimlik No (*)		Telefon e-posta	

(*) Yabancı uyruklu öğrenciler bu kısma Yabancı Uyruk numaralarını yazacaklardır.

III. İstek.

Aşağıda belirtilen ders(ler) için sınav sonucumun maddi hata yönünden incelenmesini talep ediyorum. Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Tarih

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

İmza

IV. Dersler

Sınav Türü	Arasınav <input type="checkbox"/>	Genel Sınav <input type="checkbox"/>	Bütünleme <input type="checkbox"/>
Sınavın İlan Tarihi			

Öğrencinin dolduracağı kısım			Öğretim üyesinin dolduracağı kısım			
Dersin Kodu	Dersin Adı	Öğretim Üyesi Adı Soyadı	Eski Not	Yeni Not	Başarı Notu (Harf)	Öğretim Üyesinin Onayı

Önemli Not: İtirazlar, sınav sonucunun ilanından itibaren en geç yedi (7) gün içerisinde yapılır. (BEÜ Lisans Sınav Yönetmeliği 29/1. Madde)