

 **Tarih:** **…./…./ …**

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**SINAV SONUCUNA İTİRAZ FORMU**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

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

**İmza :**

**Adı-Soyadı :**

**Bölümü/Programı :**

**Öğrenci Numarası :**

**Telefon :**

**Dersin Adı :**

**Dersi Veren Öğretim Üyesi :**

**Sınavın İlan Tarihi :**

**Sınava İtiraz Nedeni :**

**Kimya Mühendisliği Bölüm Başkanlığına,**

Başvuru sahibi öğrencinin sınav evrakının yeniden incelenmesini ve Fırat Üniversitesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği uyarınca inceleme sonucunun, öğrencinin başvuru tarihinden itibaren **en geç 7 (yedi) gün** içerisinde ilgili komisyon raporuna sınav kâğıdını ekleyerek **çok ivedi** Bölüm Başkanlığına gönderilmesi hususunda gereğini saygılarımla rica ederim.

**Prof. Dr. Filiz KAR**

**Bölüm Başkanı**



 **Tarih:** **…./…./ …**

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**SINAV SONUCUNA İTİRAZ DEĞERLENDİRME FORMU**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fırat Üniversitesi Mühendislik Fakültesi Kimya Mühendisliği Bölümü ………………. numaralı ………………………….’nın ……………………. Dersi sınav sonucuna yaptığı itiraz sonucunda sınav evrakı yeniden incelenmiştir.

1. Değerlendirmede herhangi bir maddi hata yoktur **( )**
2. Değerlendirmede maddi bir hata vardır. **( )**
3. **( )** ........................ olarak verilen sınav notunun **( )** .......................... olması gerekmektedir.
4. Hatanın nedeni : ............................................................................................................. ...............................................................................................................................................................................................................................................................................

 **Ders Sorumlusu Bölüm Başkanı**

 **(Adı Soyadı ) Prof. Dr. Filiz KAR**

 **(İmza) (İmza)**

 **....../......./.......**

 **DEKAN**

 **(Adı Soyadı)**

 **(İmza)**