**YALOVA ÜNİVERSİTESİ**

**SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

|  |
| --- |
| **Adı Soyadı :** |
| **Okul No :** |
| **Bölümü :** |
| **Dersin Dönemi :** |
| **İtiraz Edilen Not :** |
| **İtiraz Edilen Ders :** |
| **Dersin Öğr. Elemanı :** |
| **Not İlan Tarihi :** |

20….../20.…. Eğitim Öğretim yılı Vize/Final sınavında yukarıda belirtilen derse ait sınav notumun incelenmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Tarih :

İmza :

Telefon :

|  |
| --- |
| **Not ilan tarihi itibariyle 3 (üç) iş gününden sonra yapılan itirazlar dikkate alınmayacaktır.** |