**T.C.**

**BEYKOZ ÜNİVERSİTESİ**

**Lisansüstü Programlar Enstitüsü Müdürlüğüne,**

 **NOT İTİRAZ DİLEKÇESİ**

……/……/……

 …….. /……… eğitim-öğretim yılı ……….. (Güz/Bahar/Yaz) yarıyılında aşağıda belirttiğim dersimin ……………………………………..……(Arasınav / Mazaret Sınavı/ Yılsonu Sınavı / Bütünleme Sınavı vb.)sınav notunun tekrar değerlendirilmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Dersin Kodu ve Adı** **:** ……………………………………………..

**Dersin Öğretim Elemanı :** ……………………………………………..

**Açıklama:**

**Öğrencinin;**

**Öğrenci No : ……………………………………………….**

**Adı : ……………………………………………….**

**Soyadı : ……………………………………………….**

**Program : ……………………………………………….**

**Telefon : …………………………………………….....**

**İmzası : ……………………………………………….**