



SINAV SONUCU İTİRAZ FORMU

Doküman No:	ARÜ.ÖİDB.FR.004
İlk Yayın Tarihi:	10.12.2025
Revizyon Tarihi:	-
Revizyon No:	0
Sayfa:	1/1

KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları doldurunuz)

Ad Soyad (Name Surname)	
Öğrenci No (Student No)	
TC Kimlik No (Identity No)	
Fakülte/Yüksek Okul (Faculty / Collage)	
Bölüm / Program (Department)	
Telefon Numarası (Phone Number)	
e-posta (e-mail)	

.....Fakültesi / Yüksekokulu
Bölümü sınıf numaralı öğrencisiyim. 20...../20.....
Eğitim-Öğretim yılı döneminde..... tarihinde yapılan aşağıda tabloda
belirttiğim derse ait (vize/final vb.) sınav kağıdımın tekrar incelenmesini
istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres:
(Adresses)

Tarih :
(Date)

Ad Soyad
(Name Surname)
İmza
(Signature)

Ders Kodu	Dersin Adı	Dersi Veren Öğretim Üyesi

İLGİLİ YÖNETMELİK MADDESİ

ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ ÖNLİSANS- LİSANS EĞİTİM-ÖĞRETİM VE SINAV YÖNETMELİĞİ

MADDE 41 –(1) Öğrenci, sınav sonuçlarının duyurulmasından itibaren bir hafta içinde bağlı olduğu bölüm başkanlığına bir dilekçe ile başvurarak, sınav kağıdının yeniden incelenmesini isteyebilir. Bölüm başkanlığı ilgili öğretim elemanından sınav kağıdının yeniden incelenmesini talep eder. Öğretim elemanı sınav kağıdını inceleme sonucunu bölüm başkanlığına resmi yazıyla bildirir. Not değişiklikleri; ilgili yönetim kurulu kararı ile kesinleşir. Sonuç öğrenciye tebliğ edilir ve değişiklik varsa, durum on gün içerisinde Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına bildirilir.