

ANTALYA İLİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
..... **Fakültesi Dekanlığına**
To the Dean's Office of theFaculty

Tarih/ Date/...../.....

Aşağıda belirtilen dersin/derslerin başarı notunun yeniden değerlendirilmesini saygılarımla arz ederim.

I kindly request the courses indicated below to be reevaluated.

Adı Soyadı / Name-Lastname
İmzası / Signature

Öğrencinin/Student's

Öğrenci No/ Student Number :

TC Kimlik No/ TR.ID Number :

Fakülte/ Faculty :

Bölüm ve Sınıf/ Department and class :

E-posta/ E-mail :

Telefon/Phone :

İTİRAZ EDİLEN DERSİN / COURSE THAT IS OBJECTED TO				
Kodu/ Code	Adı/ Name	Sorumlu Öğretim Üyesi/ Görevlisi /Related Instructor/Lecturer	Final Sınav Notu/ Final Exam Grade	Harf Notu/ Letter Grade

Not itiraz dilekçesinin verilme süresi, notların açıklanmasından itibaren 7 gündür.

The duration for giving grade objection application is 7 days after the grades are announced.