

T.C.  
İSTANBUL MEDENİYET ÜNİVERSİTESİ  
TIP FAKÜLTESİ  
SINAV İTİRAZ DİLEKÇESİ

Tarih:

## A) Öğrencinin

Adı ve soyadı:		Dönemi:	
Okul numarası:		E-posta adresi:	
Telefonu:			

## B) İtiraz edilen sınavın

Öğretim yılı:		Kurulu:	
Dönemi:		Sınav tarihi:	

## C) İtirazın türü:

<input type="checkbox"/> Sınav sorusuna itiraz ediyorum (D ve E kısımlarını doldurunuz)	<input type="checkbox"/> Sınav notumun yeniden değerlendirilmesini talep ediyorum (Yalnızca E kısmını doldurunuz)
--	--

## D) İtiraz edilen sorunun

Kitapçığı:	
Soru numarası:	

Sorunun metni ve şıkları (ilgili olmayan kısımları kısaltabilirsiniz):

--

## E) İtiraz nedeni ve açıklaması:

Öğrencinin imzası:	

Not: Aşağıdaki kısımlar anabilim dalı başkanlığı ve dönem koordinatörlüğü tarafından doldurulacaktır.

## F) Anabilim dalının açıklaması:

Anabilim dalının kararı:	
<input type="checkbox"/> Soru doğrudur <input type="checkbox"/> Soru iptal edilsin	
Öğretim üyesinin imzası:	

## G) Ölçme ve Değerlendirme Kurulunun (ÖDK) Notu:

## H) Dönem Koordinatörünün Notu:

ÖDK imza:	Koordinatörün imzası: