|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **…………….…………… ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Enstitünüz …………………… Anabilim Dalı …………… Programı ……………..…… numaralı öğrencisiyim. …………...........................dersinin notunun yeniden değerlendirilmesini istiyorum.  Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim**.** …../…../……… | | | | | | |
|  | | | | | **İmza** | |
|  | | | | | **Adı Soyadı** | |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ;** | | | | | | |
| **Adres** | **:** |  | | | | |
| **Telefon** | **:** |  | | | | |
| **Yeniden değerlendirme isteğinin nedenleri;** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Sınav Tarihi:** | ……/…../……. | | **Dersi Veren Öğretim Elemanı:** | | |  |
| **Ara Sınav** | | |  |  | | |
| **Final Sınavı** | | |  |  | | |
| **Ödev, Proje, Uygulama** | | |  |  | | |
| **Yarıyıl Sonu Başarı Notu** | | |  |  | | |
| **Yarıyıl Sonu Harf Notu** | | |  |  | | |