|  |
| --- |
| **T.C.****GİRESUN ÜNİVERSİTESİ** **TIP FAKÜLTESİ****SORU/SINAV NOTU İTİRAZ FORMU** |
|  |
|  | **Tarih:** |  |
| **A) Öğrencinin** |
| **Adı ve soyadı:** |  | **Telefonu:** |  |
| **Okul numarası:** |  | **e-posta adresi:** |  |
|  |
| **B) İtiraz edilen sınavın** |
| **Öğretim yılı:** |  | **Kurulu:** |  |
| **Sınav Tarihi:** |  |
|  |
| **C) İtirazın türü:** |
| **□Sınav sorusuna itiraz ediyorum (D ve E kısımlarını doldurunuz)** | **□Sınav notumun yeniden değerlendirilmesini talep****ediyorum****(Yalnızca E kısmını doldurunuz)** |
|  |
| **D) İtiraz edilen sorunun** |
| **Kitapçık türü:** |  |
| **Soru numarası:** |  |
| **Ait olduğu****Anabilim Dalı:** |  |
|  |
| **Soru kökü ve seçenekleri (ilgili olmayan bölümleri kısaltabilirsiniz):** |
|  |
|  |
| **E) İtiraz nedeni ve açıklaması:** |
|  |
|  | **Öğrencinin imzası:** |  |
|  |
| **Not:** Aşağıdaki kısımlar anabilim dalı başkanlığı/soru sahibi, ÖDK ve dönem koordinatörlüğü tarafından doldurulacaktır. |
|  |
| **F) Anabilim dalının/soru sahibinin açıklaması:** |
|  |
| **Anabilim dalının/soru sahibinin kararı:** |
| **□ Soru Doğrudur** | **□ Soru iptal edilsin** |
|  | **Öğretim üyesinin****imzası:** |  |
|  |
| **G) Ölçme ve Değerlendirme Komisyonunun (ÖDK) Notu:** | **H) Dönem Koordinatörünün Notu:** |
|  |  |
| **ÖDK imza** |  | **Koordinatörün****İmzası:** |  |