|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Soru itirazında bulunabilmek için öğrencinin aşağıda belirtilen alanları eksiksiz olarak doldurup, itiraz edilen sorunun gerekçelerini, akademik kaynaklar*(ders notları, ders kitabı, güvenilir bilimsel kaynaklar)* ile destekleyerek hazırlar ve sınavın yapıldığı günü takip eden **2 (iki) iş günü** içinde mesai bitimine kadar öğrenci işlerine ıslak imzalı olarak teslim etmesi gerekir.  |
| **I. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  | **Numarası** |  |
|  |
| **II. SINAV BİLGİLERİ** |
| **FAZ I** | **FAZ II** |
| **Sınıf**  | **□** 1 **□** 2 **□** 3  | **Sınıf**  | **□** 4 **□** 5  |
| **Kurul** |  | **Klinik Uyg. Adı** |  |
| **Alt Ders Adı** |  |
| **Sınav Tarihi** |  | **Sınav Tarihi** |  |
| **Sınav Tipi** | **□** Teorik **□** Uygulama |  | **□** Teorik **□** Pratik |
|  |  |
| **III. İTİRAZ BİLGİLERİ** |
| **İtiraz Başvuru Tarihi** |  |
| **İtiraz Edilen Soru No** |  |
| **İtiraz Gerekçesi** |  |
| **İtiraz edilen Soru Kalıbı** |  |
| Yukarıda belirtilen ve ekte detaylı gerekçesi ile itiraz sorunun incelenmesi hususunda gereğini arz ederim.İtirazda bulunan öğrencinin imzası |

 |