**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**(Dönem ….. Koordinatörlüğüne)**

Fakülteniz ……………………. numaralı, dönem ……, öğrencisiyim. …./…./202.. tarihinde yapılan…………………………..………..Ders Kurulu/Final/Bütünleme sınavından beklediğim notu alamadım. Sınav kâğıdımın yeniden incelenmesini talep ediyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim. …../……/202....

T.C. Kimlik No :

Telefon : **Adı Soyadı**

Adres : **İmza**