# T.C.

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ**

# …………….………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüz……………………… numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirtilen dersin/derslerin ara/yılsonu sınavı sonucunun Üniversitemiz Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 41. Madde 1. Fıkrası (Öğrenci, sınav sonuçları hakkındaki yazılı itirazını sonuçların ilanından sonra en geç üç işgünü içinde ilgili birime yapabilir. Bu itiraz, ders sorumlusuna iletilir; maddi hata varsa gerekli not düzeltmesi yapılır.) gereğince yeniden değerlendirilmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Tarih**

**Öğrencinin Adı Soyadı**

**İmza**

# ADRES

**Tel:**

# Dersin Kodu ve Adı Dersi Okutan Öğretim Elemanı

1-

2-

3-

4-