



NOT İTİRAZ DİLEKÇESİ

..../..../20...

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

..... /..... Akademik Yılı Güz/Bahar yarıyılında aşağıda yazılı derslere ait vize/vize mazeret/final/bütünleme sınav sonucunun tekrar incelenmesini arz ederim.

(İmza)

Adı ve Soyadı	
TC Kimlik No	
Okul No	
Programı	
Sınıf	

Dersin Kodu	Dersin Adı	Yarıyılı	Notu
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			