



**ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
..... **Fakültesi Dekanlığına**  
*To the Dean's Office of the .....Faculty*

Tarih/ Date ...../...../.....

Aşağıda belirtilen dersin/derslerin başarı notunun yeniden değerlendirilmesini saygılarımla arz ederim.

*I kindly request the courses indicated below to be reevaluated.*

Adı Soyadı / Name-Lastname  
İmzası / Signature

**Öğrencinin/Student's**

Öğrenci No/ Student Number : .....

TC Kimlik No/ TR.ID Number : .....

Fakülte/ Faculty : .....

Bölüm ve Sınıf/ Department and class : .....

E-posta/ E-mail : .....

Telefon/Phone : .....

<b>İTİRAZ EDİLEN DERSİN / COURSE THAT IS OBJECTED TO</b>				
<b>Kodu/ Code</b>	<b>Adı/ Name</b>	<b>Sorumlu Öğretim Üyesi/ Görevlisi /Related Instructor/Lecturer</b>	<b>Final Sınav Notu/ Final Exam Grade</b>	<b>Harf Notu/ Letter Grade</b>

**Not itiraz dilekçesinin verilme süresi, notların açıklanmasından itibaren 3 iş günüdür.**

*The duration for giving grade objection application is 3 business days after the grades are announced.*