**T.C.**

**ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ**

**HUKUK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**SINAV SONUCU İTİRAZ FORMU**

**Tarih:** ….. / ….. / 20…..

**HUKUK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

20….. - 20….. Eğitim-Öğretim Yılında kayıt yapmış olduğum aşağıda bilgileri yer alan dersimin **( ) vize ( ) final ( ) bütünleme** sınav sonucunun yeniden incelenmesi için gereğini arz ederim.

**Adı-Soyadı : İmza**

**Öğrenci Numarası :**

**Telefon :**

**E-posta :**

**Adres :**

**Dersin Adı :**

**Dersin Öğretim Üyesi :**