**T.C.**

**MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ**

1. **İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Fakülteniz ……………………Bölümü ....... sınıf ................numaralı öğrencisiyim. 20..-20.. Eğitim-Öğretim ….. Yarıyılında aşağıdaki tabloda belirttiğim derslere ait sınav evraklarımın yeniden incelenmesi hususunda;

 Gereğini arz ederim. ......./....../ 20..

Adres : ................................................ Adı Soyadı

 .................................................. İmza

 .......................

TEL: …………………………………

 **SINAV EVRAKLARIMIN YENİDEN İNCELENMESİNİ İSTEDİĞİM DERSLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sınav Türü****(Yarıyıl İçi/Kısa/Mazeret/****Yarıyıl Sonu/Bütünleme/Tek Ders Sınavı)** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Veren Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |