



İLAN EDİLMİŞ SINAV NOTU GERİ ÇEKME TALEP FORMU

Eğitim-Öğretim Yılı	:	20___ /20___
Yarıyılı	:	Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/>
Sınav Tarihi	:	___ / ___ /20__
Dersin Kodu	:	
Dersin Adı	:	
Dersin Varsa Şubesi	:	
Sınavı Geri Çekme Gerekçesi	:	
Sınav Türü	:	Ara Sınav <input type="checkbox"/> Kısa Sınav <input type="checkbox"/> Ödev <input type="checkbox"/> Uygulama Sınavı <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> Yarıyıl/Yıl Sonu Sınavı <input type="checkbox"/> Bütünleme Sınavı <input type="checkbox"/>

Öğretim Üyesi/ Öğretim Görevlisi/ Öğretim Elemanı/ Okutman/Uzman:

Adı-Soyadı :

Dahili Telefon No :

e-posta :

İmza :

Not:Form imzalanarak uumob@uludag.edu.tr e-posta adresine gönderilecektir.