



**T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

YABANCI DİL SINAVI İTİRAZ KOMİSYONUNA

Erasmus+ değişim programı hareketliliği kapsamında hareketlilik sağlayabilmek amacıyla Yabancı Dil Sınav Komisyonu tarafından düzenlenen ve Dış İlişkiler Kurum Koordinatörlüğü web sayfası üzerinden yayınlanan yazılı sınav sonucumun beklentimden farklı olması sebebiyle yeniden incelenmesi talep ediyorum. Kişisel bilgilerim ve sınav sürecine ait bilgiler aşağıda sunulmuştur. Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrencinin Okul Numarası:

Öğrenim Görülen Fakülte / Bölüm:

Yabancı Dil Sınavına Girilen Tarih:

Yabancı Dil Sınavına Girilen Yer:

İtiraz Edilen Yabancı Dil Sınav Puanı:

İletişim Numarası:

Tarih:

İmza:

0 (462) 455 10 00 (Santral)	0 (462) 455 24 72 (Faks)
Trabzon Üniversitesi Rektörlüğü, Söğütli Mahallesi Adnan Kahveci Bulvarı 61335 – Akçaabat-Trabzon	
www.trabzon.edu.tr	trabzonuniversitesi@hs01.kep.tr