

	SINAV SORUSU İTİRAZ FORMU	Doküman Kodu: FR.OGR.079
		Rev. No: 01
		Yayın Tarihi: 01.09.2022
		Revizyon Tarihi: 25.07.2023
		Sayfa No: 1

T.C
İSTANBUL OKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

Tıp Fakültesi.....sınavı ile ilgili aşağıda belirttiğim itirazımın değerlendirilip sonucun tarafıma iletilmesini saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı :
Öğrenci No :

İmza:
Tarih:

I respectfully submit that my objection, which I have stated below, regarding the exam of the Faculty of Medicine

Name Surname: Signature:

Student Number: Date:

ÖĞRENCİ SINAV SORUSU İTİRAZ FORMU
STUDENT EXAM QUESTION OBJECTION FORM

İTİRAZ OBJECTION	
SORU QUESTION	
GEREKÇE Reason of objection	
KAYNAK (İşaretili kaynak fotokopisi eklenmelidir) Source of objection (Copy should be added)	
EĞİTMEN GÖRÜŞÜ ve GÖSTERDİĞİ KAYNAK (İşaretili kaynak fotokopisi eklenmelidir) INSTRUCTOR VIEW and SOURCE MENTIONED (Marked source copy must be attached)	
ÖLÇME ve DEĞERLENDİRME KURULU GÖRÜŞÜ VIEW of MEASUREMENT AND EVALUATION BOARD	

İtiraz Kontrol Listesi

Kriter	Evet	Hayır
İtiraz gerekçesi okunaklı ve anlaşılır mı?	☐	☐
İtiraz için geçerli kaynak* belirtilmiş mi?	☐	☐
Geçerli kaynak fotokopisi eklenmiş mi?	☐	☐
İtiraza kanıt oluşturan bilgi ya da açıklama kaynak fotokopisinde işaretlenmiş mi?	☐	☐

* Geçerli kaynak, Kütüphanede bulunan en güncel kaynak kitap, online veritabanları (UpToDate, cochrane, emedicine, gibi) uluslararası kabul görmüş kılavuzlar, SCI, SCI Expanded, SSCI indekslerinde taranan dergilerde yayınlanan meta analiz veya sistematik derlemeler