



Меѓународен Универзитет Визион - International Vision University  
Universiteti Ndërkombëtar Vizion - Uluslararası Vizyon Üniversitesi

Adres: Ul. Major C. Filiposki No.1, Gostivar – North Macedonia  
tel: +389 42 222 325, www.vision.edu.mk, [info@vision.edu.mk](mailto:info@vision.edu.mk)

**EXAM GRADE APPEAL FORM  
(FOR LECTURER)**

I kindly request a review of my exam paper for the course specified below in order to verify whether there has been any clerical error in the grading of my exam.

**SINAV NOTU İTIRAZ FORMU  
(ÖĞRETİM ÜYESİNE)**

Aşağıda bilgileri yer alan dersin sınav kâğıdımın incelenerek sınav notumda maddî hata olup olmadığının kontrol edilmesini arz ederim.

**INFORMATION ON THE EXAM BEING APPEALED  
İTIRAZ EDİLEN SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER**

Course Title Dersin Adı											
Course Code Dersin Kodu											
Academic Year / Semester Akademik Yıl / Dönem											
Course Instructor Dersi Veren Öğretim Üyesi											
Date of the Exam Sınavın Yapıldığı Tarih											
Date of Announcement of Results Sınav Sonuçlarının İlan Tarihi											
Type of Exam Sınav Türü	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Midterm I I.Vize</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Midterm II II.Vize</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Final Final</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Resit / Make-up Exam Bütünleme</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Other Diğer</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Midterm I I.Vize	<input type="checkbox"/>	Midterm II II.Vize	<input type="checkbox"/>	Final Final	<input type="checkbox"/>	Resit / Make-up Exam Bütünleme	<input type="checkbox"/>	Other Diğer
<input type="checkbox"/>	Midterm I I.Vize	<input type="checkbox"/>	Midterm II II.Vize	<input type="checkbox"/>	Final Final	<input type="checkbox"/>	Resit / Make-up Exam Bütünleme	<input type="checkbox"/>	Other Diğer		

**STUDENT INFORMATION  
ÖĞRENCİYE İLİŞKİN BİLGİLER**

Name and Surname Adı Soyadı	
Student ID Number Öğrenci Kimlik No.	
Department Bölümü	
Class / Year of Study Sınıfı	
Contact Address İletişim Adresi	
Date of Appeal İtiraz Tarihi	
Student's Signature Öğrenci İmzası	

**Note:** Appeals submitted later than **3 (three) days** after the announcement of exam results will not be considered.

**Açıklama:** Sınav sonuçlarının ilan edilmesinden itibaren **3 (üç) gün** içinde yapılmayan başvurular değerlendirmeye alınmayacaktır.



Меѓународен Универзитет Визион - International Vision University  
Universiteti Ndërkombëtar Vizion - Uluslararası Vizyon Üniversitesi

Adres: Ul. Major C. Filiposki No.1, Gostivar – North Macedonia  
tel: +389 42 222 325, www.vision.edu.mk, [info@vision.edu.mk](mailto:info@vision.edu.mk)

**EXAM GRADE APPEAL FORM  
(TO THE FACULTY DEAN'S OFFICE)**

Since my appeal to the course lecturer regarding the exam result of the relevant course was rejected, I hereby kindly request a further review of my exam paper for the course specified below in order to determine whether there has been any clerical error in the grading of my exam.

**SINAV NOTU İTİRAZ FORMU  
(FAKÜLTE DEKANLIĞINA)**

İlgili dersin sınav sonucuna ilişkin olarak dersin öğretim üyesine yaptığım başvurum olumsuz sonuçlandığından, aşağıda bilgileri yer alan sınav kâğıdımın yeniden incelenerek sınav notumda maddi hata olup olmadığının tespit edilmesi hususunda gereğini arz ederim.

**INFORMATION ON THE EXAM BEING APPEALED  
İTİRAZ EDİLEN SINAVA İLİŞKİN BİLGİLER**

Course Title Dersin Adı	
Course Code Dersin Kodu	
Academic Year / Semester Akademik Yıl / Dönem	
Course Instructor Dersi Veren Öğretim Üyesi	
Date of the Exam Sınavın Yapıldığı Tarih	
Date of Announcement of Results Sınav Sonuçlarının İlan Tarihi	

Type of Exam Sınav Türü	<input type="checkbox"/>	Midterm I I.Vize	<input type="checkbox"/>	Midterm II II.Vize	<input type="checkbox"/>	Final Final	<input type="checkbox"/>	Resit / Make-up Exam Bütünleme	<input type="checkbox"/>	Other Diğer	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

**STUDENT INFORMATION  
ÖĞRENCİYE İLİŞKİN BİLGİLER**

Name and Surname Adı Soyadı	
Student ID Number Öğrenci Kimlik No.	
Department Bölümü	
Class / Year of Study Sınıfı	
Contact Address İletişim Adresi	
Date of Appeal İtiraz Tarihi	
Student's Signature Öğrenci İmzası	

**Note:** Appeals submitted more than 7 (seven) days after the announcement of exam results will not be reviewed by the Dean's Office.  
**Açıklama:** Sınav sonuçlarının ilan edilmesinden itibaren 7 (yedi) gün içinde yapılmayan başvurular Dekanlık tarafından değerlendirmeye tabi tutulmayacaktır.