…/…/2024

**ÜNVAN DEĞİŞİKLİĞİ SINAVI** **İTİRAZ DİLEKÇESİ**

**SINAV KURULU BAŞKANLIĞINA**

“Yükseköğretim Üst Kuruluşları ile Yükseköğretim Kurumları Personeli Görevde Yükselme ve Ünvan Değişikliği Yönetmeliği” kapsamında, Üniversitemiz idari personeli için 16.07.2024 tarihinde yapılacağı duyurulan Ünvan Değişikliği Sınavına aşağıda açıkladığım nedenle itiraz ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı Soyadı

Imza

 **Adres:**

**Telefon:**

**İtiraz Nedeni:**

* Ön Başvuru Sonucuna
* Yazılı Sınav Sorularına
* Yazılı Sınav Sonucuna
* Başarı Puanı/Sıralaması Sonucuna

 **İtiraz Konusu:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........