



NOT İTİRAZ DİLEKÇESİ



.../.../202

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda bilgilerimi verdiğim dersin maddi hata yönünden incelenmesini arz ederim.

ADI SOYADI :
ÖĞR. NUMARASI :
İMZA :
PROGRAM :

DERSİN ADI VE KODU :
DERSİN YARIYILI :
DERSİN ÖĞR. ELEMANI :
SINAVIN İLAN TARİHİ :

(Sınav sonucuna itiraz sınavın ilan tarihinden itibaren 7 gün içinde yapılır. Öğretim ve Sınav Uygulama Esasları 24/1)

	ARA SINAV	QUIZ/ÖDEV VB.	FİNAL	BÜTÜNLEME
İLAN EDİLEN NOT				

(Hangi notunuza itiraz ediyorsanız yalnız onu yazınız)

İNCELEME SONUCU:

Sınav Evrakının incelenmesinde maddi hataya RASTLANMIŞTIR/RASTLANMAMIŞTIR.
(Maddi hata var ise notu ve nedeni):

Öğr.Elemanı
İmza

Gözetiminde incelenen
Müd. Yard. İMZA

Bilgi Edindim
Öğrenci İMZA

Tarih: :/...../.....