

 **NOT İTİRAZ DİLEKÇESİ**

 **T.C.**

 **NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ**

 **Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

Aşağıda bilgileri bulunan derse ait sınav kağıdımda maddi hata bulunup bulunmadığının incelenmesini arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | …../……/20.... |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Adı Soyadı |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | İmza |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Adı Soyadı |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Öğrenci Numarası |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Programı |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Öğrencinin** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Danışmanı |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Tel |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Adres |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **İncelenmesi Talep Edilen Sınav Kağıdına Ait Bilgiler** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dersin Kodu |  |  |  |  | Dersin Adı |  |  | Dersin Kredi/AKTS |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Öğretim Yılı : ………………………………. |  |  |  |  |
|  | Ders Dönemi: Güz | Bahar |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ders Dönemi: Ara Sınav |  |  | Genel Sınav | Bütünleme |  |  |  |
|  | Dersin Öğretim Elemanı:……………………………………………. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **MADDİ HATA SONUÇ BİLGİLERİ** |  |
| Sınav Sonucunun İlan Edildiği/İtirazın Yapıldığı Tarih: …./…../20….. | **/** …../…../20….. |  |
| İtirazın Süresinde |  | : | Yapılmamıştır. | Yapılmıştır |  |
| Sınav Kağıdında Yer Alan Not | : ………….. |  |  |  |  |
| Maddi Hata |  | : | Yoktur | Vardır | (Yeni Not: …………………) |  |
|  | **Ders Sorumlusu** |  |  |  |  |  | **Dekan Yrd./Müdür Yrd.** |  |