.

**NOT Düzeltme Formu (Öğretim Elemanı)**

 **T.C.**

 **NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ**

 **Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

2023/2024 eğitim-öğretim yılı Güz yarıyılında …../…./2024 tarihinde yapılan aşağıda bilgileri

bulunan ders/derslere ait girilmeyen/sehven hatalı girilen notların ekte belirtildiği şekilde öğrenci bilgi sistemine aktarılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

**…../……/2024**

**Adı Soyadı**

**İmza**

**Öğretim**

**Elemanının**

**Adı Soyadı**

**Anabilim Dalı**

**Not Girilecek Dersin Kodu /**

**Şube Kodu**

**Not Girilecek Dersin Adı**

**Not Girişi Talep Edilen Derse Ait Bilgiler**

**Öğrenci No**

**Öğrenci Adı Soyadı**

**Varsa Eski**

**Not**

**Yeni Not**