

GEDİZ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

..... BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA

Adı Soyadı	:
Öğrenci No	:
T.C. No	:
Programı	:
İtiraz Edilen Dersin Adı	:
İtiraz Edilen Dersin Kodu	:
İtiraz Edilen Dersin Öğr. Elm.	:
İtiraz Edilen Not	:
Not İlan Tarihi	:
Dersin Dönemi	:

20..... – 20..... Eğitim Öğretim Yılı Vize / Final sınavında yukarıda belirttiğim dersten almış olduğum not'ta maddi hata olup olmadığının incelenmesini istiyorum.

Gereğinin arz ederim.

Tarih : / / 20.....

İmzası :

Not ilan tarihi itibariyle 3 işgününden sonra yapılan itirazlar dikkate alınmaz.

- Bu kısım ilgili öğretim elemanı tarafından doldurulacaktır.

Dersin Kodu :

Dersin Adı :

Yukarıda adı geçen öğrencinin notunda herhangi bir maddi hata yoktur.	Yukarıda adı geçen öğrencinin notunda maddi hata yapılmış olup, yeni notu aşağıda belirtilmiştir. Düzeltmesi için gereğini Yönetim Kuruluna arz ederim.
Öğretim Elemanının Adı, Soyadı ve İmzası	Yanlış Not: Doğru Not: Öğretim Elemanının Adı, Soyadı ve İmzası