**SİMAV MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Meslek Yüksekokulunuz …………….……………..Programı……………….…..…..numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim dersimin **ara sınav / final / bütünleme** sınav notumun maddi hata yönünden tekrar değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim.

 Öğrencinin / Adı , Soyadı, İmzası

**Dersin Adı:…………………………………**

**Dersin Öğretim Elemanı:………………….**

T.C.No:…………………………………

Telefon No: ……………………………

Adres: …………………………………