

MADDİ HATA İTİRAZ DİLEKÇESİ

Öğrencinin	Notuna itiraz edilen
Bölümü :	Dersin Adı (Varsa Grubu) :
Öğrenci No :	Öğretim Elemanı :
Adı Soyadı :	Sınav Sonucu İlan Tarihi :
Telefon :	İlan Edilen Not :
Tarih :/...../20.....	
E-mail :	

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Tarih :/...../20.....
Sayı :

Bandırma Onyedİ Eylöl Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğı'nin 29. Maddesine göre, sınav kağıdımın tekrar incelenmesini arz ederim.

İmza

***Dilekçe Sınav sonucunun ilan edildiğı tarihten itibaren -3- işgünü içinde evrak kayıt bürosuna şahsen teslim edilmelidir. Başkası adına dilekçe kabul edilmez.**

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA
Tarih :/...../20.....
Sayı :

Müdürlükçe Oluşturulan İnceleme Komisyonu

- 1-..... (Dersin Öğretim Elemanı)
2-.....
3-.....

Bandırma Onyedİ Eylöl Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğı'nin 29. Maddesine göre, yukarıda açık kimliğı yazılı öğrencinin anılan ders sınavının değerlendirilmesinde maddi bir hata yapılp yapılmadığının belirlenen Komisyonca saptanarak sonucun Müdürlüğümüze iletilmesini rica ederim.

Müdür

KOMİSYON RAPORU

Yukarıda açık kimliğı yazılı öğrencinin anılan ders sınavı cevap kâğıdı Komisyonumuzca incelenmiş,

- () Maddi hata yapılmadığı görölmüştür.
() Maddi hata yapıldığı ve öğrencinin notunun olması gerektiğine karar verilmiştir.

...../...../20.....

Üye-Dersin Öğr. Elemanı	Üye	Üye
.....		
.....		

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Tarih :/...../20.....
Sayı :

Yukarıda açık kimliğı yazılı öğrencinin anılan sınav sonucuna itirazına dair Komisyon raporunu arz ederim.

Bölüm Başkanı