

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda adı belirtilen sınav kâğıdında maddi hata bulunup bulunmadığı yönünde yeniden değerlendirilmesini istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim. Tarih: / / 20...

İmza

Öğrencinin

- Adı Soyadı :
- Numarası :
- Bölümü :
- Sınıfı :

Maddi Hata İtirazında Bulunan

- Dersin Adı :
- Dersin Kodu :
- Sınav Türü : Vize Final Bütünleme
- Öğretim Elmanı :

MADDİ HATA İNCELEME FORMU

Sınav sonuçlarının İlan Edilen Tarih :

İtirazın yapıldığı Tarih :

İtirazın Süresinde : Yapılmıştır Yapılmamıştır

Sınav Kağıdında Yer Alan Not :

İnceleme Sonunda Tespit Edilen Not :

Maddi Hata : Vardır Yoktur

Ders Sorumlusu

Dekan Yardımcısı