**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**Bolvadin Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

20 …./ 20 …. Eğitim-öğretim yılı ………… yarıyılında aşağıda belirtilen dersin sınav kâğıdımın sonucunda maddi hata olup olmadığının incelenmesi konusunda;

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

**… / …. / 20….**

İmza

Adı-Soyadı

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numarası** |  |
| **Programı** |  |
| **Dersin Adı** |  |
| **Sınav Tarihi** |  |
| **Sınav Türü** | **Vize Final Bütünleme** |
| **İletişim Telefon No.** |  |
| **İlan Tarihi** |  |
| **Aldığı Not** |  |
| **İlgili Öğretim Elemanı** |  |

**NOT: 1-** Üniversitemiz Sınav Yönetmeliğinin 20.Maddesi gereği; sınav sonuçlarına itiraz etme,

**ilan tarihini izleyen 5 (beş) iş günü içerisinde** yapılması gerekmektedir.

**2-** Yukarıdaki bilgilerin tam, eksiksiz ve okunaklı olması gerekmektedir.

**İNCELEME SONUCU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Maddi hata** | **Yoktur Vardır** |
| **Açıklama** |  |
| **Varsa yeni notu** |  |
| **Varsa yeni harf notu** |  |
| **NOT: Harf notunda değişiklik olduğu takdirde belirtilmesi gerekmektedir.** | |
| **İlgili Öğretim Elemanı** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Tarih** |  |
| **İmzası** |  |

.