**FETHİYE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **….. /…/2021**

Yüksekokulunuz……….…………………….…………Bölümü……………………… Programı …………………numaralı öğrencisiyim Aşağıda belirtilen derse ait ara sınav/ yarıyıl sonu sınavı / bütünleme sınav kağıdımda herhangi bir maddi hatanın bulunup bulunmadığının incelenmesi ve inceleme sonucuna göre gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim. …/…/….

 İmza :

 Adı Soyadı :

 Tel :

**İtirazda bulunulan dersin;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kodu | Adı | Sınav Tarihi | Öğretim Elemanı |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sınavın İlan Tarihi | İtiraz Edilen Dersin | Ara Sınav Notu | YYS Sınav Notu | Büt. Sınav Notu |
|  |  |  |  |

**Maddi Hata Komisyonunca Doldurulacaktır.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |   | Başvurusu değerlendirmeye alınmamıştır. (7 günlük başvuru süresini aştığından) |
|  | Maddi Hata Yoktur |
|  | Maddi Hata Vardır | **Eski Notu** | Rakam İle |  | Yazı İle |  |
| **Yeni Notu** | Rakam İle |  | Yazı İle |  |

…………………………. .……………………… ………………………

 Komisyon Başkanı/İmza Üye / İmza Üye / İmza

**Öğrenci İşlerince Doldurulacaktır.**

**Yönetim Kuruluna;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ara Sınav Notu | Yarıyıl Sonu Sınav Notu | Bütünleme Sınav Notu | Başarı Notu |
|  |  |  | Rakam İle | Yazı İle |
|  |  |