|  |
| --- |
| **T.C.**  **FIRAT ÜNİVERSİTESİ**  **SINAV SONUÇLARINA İTİRAZ VE DEĞERLENDİRME FORMU** |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**  **(……………………………………………………………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞI)**  Aşağıda belirtilen dersin yarıyıl sonu ………………………………….sınavından aldığım notta maddi bir hata olduğu kanısındayım. Sınav evrakımın yeniden incelenmesini arz ederim.  Dersin Sorumlusu: ………………………………… Öğrencinin  Dersin Kodu-Adı : …………………………………. Adı Soyadı:……………………….  Not ilan Tarihi : …………………………………. Numarası:…………………………  İmza :………………………… |
| |  | | --- | |  |   Sayın:……………………………………………………………..  Başvuru sahibi öğrencinin sınav evrakının yeniden incelenmesini rica ederim.  Bölüm Başkanı |
| |  | | --- | | **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**  ………………………………………………………………………………………………..’ın sınav evrakı incelenmiştir.   1. Değerlendirmede maddi bir hata yoktur. 2. Değerlendirmede maddi bir hata vardır. 3. ( ) ……………………………… olarak verilen notun ( ) ……………………………… olması gerekir. 4. Hatanın nedeni :   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Dersin Sorumlusu Bölüm Başkanı**  Adı Soyadı : Adı Soyadı:  İmza : İmza :  **Prof. Dr. İhsan YAMAN**  **MÜDÜR** | |  | |  | |  | |