BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuz ………………………………….… Programı, ………… sınıfı, nolu öğrencisiyim. ……….... öğretim yılı, …….. Yarıyılı, Ara Sınav / Dönem Sonu Sınavı’ nın sınav sonucuna göre; aşağıda belirttiğim ders(ler)imin sınav notunda maddi hata olup olmadığının incelenmesini saygılarımla arz ederim.

Tarih

Adı Soyadı (İmza)

Adres ve Telefon No:

Dersler:

1. …………………

2. …………………

3. …………………