**(NOT DÜZELTME FORMU)**

**T.C.**

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİRDİR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Bölümü :

Ders Kodu :

Dersin Adı :

 Yukarıda bilgileri verilen sınava ait notlarda, aşağıda belirtilen öğrenci/öğrencilerin notları sehven yanlış girilmiş olup, öğrenci/ öğrencilerin yeni notunun aşağıdaki şekilde düzeltilmesi için yönetim kuruluna arzı hususunda gereğini arz ederim.

 Öğretim Üyesinin : Bölüm Başkanı :

Adı ve Soyadı : Adı ve Soyadı :

Tarih : Tarih :

İmza : İmza :

Sınav Türü : ( ) Ara sınav- Vize ( ) Yılsonu sınavı- Final ( ) Bütünleme sınavı

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Adı Soyadı | Numarası | EskiNotu | YeniNotu | Geçme Notu | Durumu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |   |  |  |
| 3 |  |  |  |   |  |  |
| 4 |  |  |  |   |  |  |