



ALTINBAŞ ÜNİVERSİTESİ
SINAV KAĞIDI İNCELEME FORMU

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

Fakülteniz Bölümü nolu öğrencisiyim.

20... / 20.... Eğitim-Öğretim yılı /döneminde almış olduğum aşağıdaki ders ile ilgili olarak sınav kağıdımın tekrar incelenmesi, sınav notumda maddi hata bulunup bulunmadığının tespiti için gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı
Tarih / İmza

Telefon : **E-mail :**

Dersin Kodu Adı	Dersin Öğretim Üyesi	Alınan Not	İtiraz Edilen Sınavın Türü
			Ara Sınav () Final Sınavı () Mazeret Sınavı () Bütünleme Sınavı ()

Sayın.....

Söz konusu öğrencinin sınavının incelenerek sonucun en geç/.../ 202.. Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığına bildirilmesini rica ederim.

...../...../202...

Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı

SONUÇ:

İlgili öğrencinin sınav kağıdına ilişkin yapılan değerlendirme sonucu;

- ☐ Herhangi bir düzeltmeye gerek olmadığı görülmüştür.
- ☐ Maddi hata olduğu görülmüştür.

Gerekli işlemlerin yapılması talebi ile saygılarımla ilginize sunarım.

...../...../202.

Öğretim Üyesi