



AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
Bolvadin Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğüne

20...../20..... Eğitim ve Öğretim Yılı Yarıyılında aşağıda belirtilen dersin sınav puanlanması sürecinde maddi bir hata olup olmadığının incelenmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20.....

İmzası:

Adı-Soyadı:

Öğrenci Numarası	
Bölümü (NÖ+İÖ)	
Dersin Adı	
Sınav Tarihi	
Sınav Türü	Ara <input type="checkbox"/> Mazeret <input type="checkbox"/> Yarıyıl Sonu <input type="checkbox"/> Bütünleme <input type="checkbox"/> Tek Ders <input type="checkbox"/>
İletişim/Telefon Numarası	
Aldığı Not	
İlgili Öğretim Elemanı	

- NOT:** 1- Üniversitemiz Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin 20. maddesi gereğince; sınav sonuçlarına itirazların, "sınav sonuçlarının **ilan tarihini izleyen beş (5) iş günü içinde**" yapılması gerekmektedir.
2- Yukarıdaki bilgilerin tam, eksiksiz ve okunaklı olması gerekmektedir.

İNCELEME SONUCU

Maddi Hata	Yoktur <input type="checkbox"/>	Vardır <input type="checkbox"/>
Açıklama		
Varsa Yeni Notu		
Varsa Yeni Harf Notu		
İlgili Öğretim Elemanının;		
Adı-Soyadı		
Tarih		
İmzası		

- NOT:** 1- Harf notunda değişiklik olduğu takdirde belirtilmesi gerekmektedir.
2- Belgeye öğrencinin sınav kâğıdı fotokopisi ve cevap anahtarı eklenmelidir.