



AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
Bolvadin Uygulamalı Bilimler Fakültesi Dekanlığına

20.../20... eğitim öğretim yılı döneminde aşağıda belirtilen dersin sınav sonucunda maddi hata olup olmadığının incelenmesi konusunda, Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

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

İmza

Adı Soyadı

Öğrenci No	
Bölümü (N.Ö+İ.Ö.)	
Sınıfı	
Dersin Kodu Adı	
Sınav Tarihi	
Sınav İlan Tarihi	
Sınav Türü	Vize <input type="checkbox"/> Final <input type="checkbox"/> Bütünleme <input type="checkbox"/>
İletişim Telefon No.	
Aldığı Not	
İlgili Öğretim Elemanı	

NOT: 1- Üniversitemiz Sınav Yönetmeliğinin 20.Maddesi gereği; sınav sonuçlarına itiraz etme, **ilan tarihini izleyen 5 beş iş günü içerisinde** 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		
NOT: Harf notunda değişiklik olduğu takdirde belirtilmesi gerekmektedir.		
İlgili Öğretim Elemanı		
Adı Soyadı		
Tarih		
İmzası		

EK: 1- Sınav İtiraz (Maddi Hata Formu)

Adres: Kırkgöz Kampusu Konya Yolu Yeni Sanayi Yanı 03300 BOLVADİN
Telefon: (0 272) 612 78 61-612 78 63 **Faks:** (0 272) 612 78 62
Web: : bubfa.aku.edu.tr **E-posta** : : bubfa.aku.edu.tr