



**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	
Sınıfı	
Dersin Kodu Adı	
Sınav Tarihi	
Sınav İlan Tarihi	
Sınav Türü	Vize <input type="checkbox"/> Final <input type="checkbox"/> Bütünleme <input type="checkbox"/> Ödev <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	
<b>NOT:</b> 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