



**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.

Adı Soyadı

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

İmza

|                        |                                                                                                                                            |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Öğrenci No             |                                                                                                                                            |
| Bölümü                 |                                                                                                                                            |
| Sınıfı                 |                                                                                                                                            |
| Dersin Kodu            |                                                                                                                                            |
| Dersin Adı             |                                                                                                                                            |
| Sınav Tarihi           |                                                                                                                                            |
| Sınav İlan Tarihi      |                                                                                                                                            |
| Sınav Türü             | Ara Sınav <input type="checkbox"/> Yarıyıl Sonu <input type="checkbox"/> Bütünleme <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> |
| İletişim Telefon No.   |                                                                                                                                            |
| Aldığı Not             |                                                                                                                                            |
| İlgili Öğretim Elemanı |                                                                                                                                            |

**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                                                                          |                                                                 |

**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.

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