**.…./…../……**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda detayları verilen dersten beklediğim notun altında not aldım. Şahsıma ait sınav evrakının maddi hata yönünden tekrar incelenmesini hususunda;

Gereğine arz ederim.

İmza :……………….………

Adı Soyadı:……………………….

|  |
| --- |
| **Kişisel Bilgiler** |
| Anabilim Dalı |  |
| Program |  |
| Numara |  |
| Telefon |  |
| **Ders Bilgileri** |
| Akademik Yıl |  |
| Akademik Yarıyıl |  |
| Dersin Adı |  |
| Dersin Kodu |  |
| Dersin Yürütücüsü |  |
| **Sınav Bilgileri** |
| Ara Sınav |  | Genel Sınav |  |
| Ödev / Uygulama / Proje |  | Bütünleme Sınavı |  |
| Tek Ders Sınavı |  |  |  |
| **İnceleme Sonucu** |
| Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin sınav evrakı “Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği”nin 28. maddesi gereğince komisyonumuz tarafından incelenmiş ve sonuç aşağıda belirtilmiştir.  **İtiraz Öncesi Not: İtiraz Sonrası Not:****KOMİSYON****Ders Sorumlusu Anabilim Dalı Başkanı Müdür Yardımcısı** |