T.C

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Sağlık Bilimleri Fakültesi …………………………….. bölümü ………………………. nolu öğrencisiyim .…….... kodlu …………………………… dersine ait, …/…/… Tarihinde gerçekleştirilen, sınav kağıdımın gözden geçirilerek sınav notunda maddi hata bulunup bulunmadığının tespiti için;

Gereğini arz ederim.

Tarih:

Ad Soyad:

İmza: