|  |  |
| --- | --- |
| 506_giresununiversitesi.jpg | **T.C. GİRESUN ÜNİVERSİTESİ****ŞEBİNKARAHİSAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  |
| **Birim Adı**  | **Şebinkarahisar SHMYO** |
| **Form Adı** | **Sınav Notu İtiraz Formu** |

 …../…../20…

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

**Şebinkarahisar Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’ne**

MeslekYüksekokulunuzun…………………………………...........Bölümü/Programı……………….....numaralı öğrencisiyim. 20…/20…. Akademik Yılı Güz/Bahar döneminde aldığım, ders kodu ve adı aşağıda belirtilen dersin Vize/Final/Bütünleme/Mezuniyet Tek Ders sınav kağıdımın maddi hata yönünden ilgili öğretim elemanı/komisyon tarafından incelenmesini talep ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Adı-Soyadı : …………………..……….

Öğrenci No : …………………………..

Eposta : ………………………….

Tel : …………………………...

İmza : …...………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Dersin Verildiği Program** | **Dersin Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |