**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Batman Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi…..............………………….... Bölümü ……. Sınıf ………....….................... Numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim dersin notunda maddi hata olduğu kanaatindeyim. Sınav evrakımın tekrar incelenebilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

**ADRES** : ……………………..

 …/…20…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Dönemi**  | **Sınav Tarihi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |