**T.C.**

**MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına**

Fakülteniz ………………………………………….… Bölümü ……………… sınıf ……………... öğretim …………………………… numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirtmiş olduğum dersin sınav kâğıdının maddi hata yönünden tekrar incelenmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

***Sınav Bilgileri:***

**Dersin Adı :………………………………….**

**Dersin Kodu :………………………………….**

**Dersin Öğretim Elemanı :………………………………….**

**Dönemi** **:** Güz (…) Bahar (…)

**Sınav Türü** **:** Vize (…) Mazeret (…) Final (…) Bütünleme (…)

**Aldığı Not** **:…………………………………..**

.... / …. / ….

İmza:

 Adı Soyadı:

Adres: ………………………………………….

………………………………………………….

……………………………………………….....

İletişim: ………………………………………...