**Konu:** Sınav Notuna İtiraz **(**Maddi Hata)  **Tarih :**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**Başvuran Öğrencinin,**

**Adı Soyadı :**

**Öğrenci No :**

**Program :**

**Dersin Adı :**

**Öğretim Elemanı :**

**Sınav Notu ve İlan Tarihi :**

**GSM/E-Mail :**

Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 26. Maddesine göre, kuramsal/sözlü/bütünleme sınav kağıdımın tekrar incelenmesini arz ederim.

 Adı Soyadı

 İmza

\*Dilekçe Sınav sonucunun ilan edildiği tarihten itibaren -3- işgünü içinde evrak kayıt bürosuna şahsen teslim edilmelidir. Başkası adına dilekçe kabul edilmez.

 **İNCELEME KOMİSYONUNA** Tarih : ......../....../…….

Fakültemizce Oluşturulan İnceleme Komisyonu

1-................................................................................. ( Dersin Öğretim Elemanı)

2-..................................................................................

3-..................................................................................

Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi **Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin 26. Maddesine göre**, yukarıda açık kimliği yazılı öğrencinin anılan ders sınavının değerlendirilmesinde maddi bir hata yapılıp yapılmadığının belirlenen Komisyonca saptanarak sonucun Dekanlığımıza iletilmesini rica ederim.

 DEKAN

**KOMİSYON RAPORU**

Yukarıda açık kimliği yazılı öğrencinin anılan ders sınavı cevap kâğıdı Komisyonumuzca incelenmiş,

( ) Maddi hata yapılmadığı görülmüştür.

( ) Maddi hata yapıldığı ve öğrencinin notunun ................................ olması gerektiğine karar verilmiştir.

......../......./20…

Üye-Dersin Öğretim Elemanı Üye Üye

.................................................. ...... ........................................... ..................................................

 ................................................. .................................................. ..................................................