**** ……/…../……….

 **T.C.**

 **KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

 **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

 ……………………………………. Bölüm Başkanlığı’na

 ……….…../………….. Eğitim Öğretim yılı ……………………… döneminde yürütmekte olduğum ……………….… kodlu …,……………………………..………………..…….. dersinin …………………… sınavı sonucu, Öğrenci Bilgi Sistemine……………………… …….……sebebi ile sehven yanlış işlenmiştir. Aşağıda bilgileri bulunan öğrencilerin /öğrencinin notunun Öğrenci Bilgi Sisteminden düzeltilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 **Unvanı Adı Soyadı :**

 **İmza :**

**Ek :** Sınav Evrakı (…….syf.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci No** | **Adı Soyadı** | **Eski Not (Rakam/ Yazı)** | **Yeni Not (Rakam/ Yazı)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |