

 BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ	SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ÖĞRENCİ MADDİ HATA FORMU	Doküman No	SH.FRM.014
		Yayın Tarihi	06.01.2023
		Revizyon Tarihi	00.00.0000
		Revizyon No	0
		Sayfa	1 / 1

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuz Programı, sınıfı, nolu öğrencisiyim. öğretim yılı, Yarıyılı, Ara Sınav / Dönem Sonu Sınavı' nın sınav sonucuna göre; aşağıda belirttiğim ders(ler)imin sınav notunda maddi hata olup olmadığının incelenmesini saygılarımla arz ederim.

Tarih

Adı Soyadı (İmza)

Adres ve Telefon No:

Dersler:

1.
2.
3.