Akademik Yılı/Dönemi:

Sınav Türü:

Dersin Adı:

Dersin Kodu:

Ders Yürütücüsü:

Aşağıda bilgileri verilen öğrencilerin not değişikliğinin yapılması hususunu arz ederim.

Ad Soyad

İmza

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci Numarası | Adı Soyadı | Bölümü | Dersin Şubesi | Eski Notu | Yeni Notu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |