|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ** **MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI****................................... Bölüm Başkanlığı'na**  Fakülteniz………..………………………bölümü…………………..……..numaralı öğrencisiyim. Aşağıda belirttiğim derse ait sınav kâğıdımın gözden geçirilerek sınav notunda maddi hata bulunup bulunmadığının tespiti için gereğini arz ederim...../…./20.. İmza  Adı-Soyadı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sınav Tarihi** | **Ders Kodu** | **Ders Adı** | **Dönem(Ara sınav/ Final)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
|  |
| ADRES: TEL:  |