|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  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: |
|  |