



**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ  
TIP FAKÜLTESİ**

DOKÜMAN KODU: ÖĞR.FR.01

YAYIN TARİHİ:09.06.2020

REVİZYON NO 00

REVİZYON TARİHİ:00

**SINAV EVRAKI DEĞERLENDİRME FORMU**

SAYFA NO:01

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

...../...../.....

Gereğini arz ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı:

İmza

Numarası:

Sınıfı:

Cep Tel:

Mail Adresi:

**DÖNEM ..... KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

...../...../.....

Adı geçen öğrencinin sınav evraklarının tarafınızdan yeniden incelenmesini rica ederim.

Dekan Yardımcısı

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

İncelenen sınav evrağında

...../...../.....

Maddi hata yoktur.

Maddi hata vardır;

Yapılan düzeltme: .....

Bilgilerinize arz olunur.

Dönem..... Koordinatörü

**ONAY**

Dekan Yardımcısı