|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ****TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI** | 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