



ABDULLAH GÜL
ÜNİVERSİTESİ

NOT DÜZELTME FORMU

Doküman No	AGÜ-502.09- FRM-006
Yayın Tarihi	
Revizyon No	-
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	1/1

Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı

..... **Fakültesi Dekanlığı**

..... **Bölüm Başkanlığına**

Fakülte/Enstitü :
Bölümü :
Ders Kodu :
Dersin Adı :

Yukarıda bilgileri verilen sınava ait notlarda, aşağıda belirtilen öğrenci/öğrencilerin notları sehven yanlış girilmiş olup, öğrenci/ öğrencilerin yeni notunun aşağıdaki şekilde düzeltilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Öğretim Üyesinin
Adı Soyadı:
Tarih:
İmza:

Bölüm Başkanı
Adı Soyadı:
Tarih:
İmza:

Sınav Türü: () Ara sınav- Vize () Yıl sonu sınavı- Final () Bütünleme sınavı

Sıra No	Adı Soyadı	Numarası	Eski Notu	Yeni Notu	Geçme Durumu
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					