



**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜM BASKANLIĞINA**



Ebelik Bölümü.....nolu öğrencisiyim./...../20..... tarihinde yapılan dersi ara/final/bütünleme sınav kağıdında maddi hata olup olmadığının incelenmesi konusunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı :.....

İmza :.....

Sınavdan aldığı not :.....

İlan tarihi :......./...../202..

Ders sorumlusu öğretim elemanının inceleme sonucu:

.....
.....
.....
.....

......./...../202..

Öğretim elemanının

Adı Soyadı:.....

İmzası:.....