**Sayı :**

**Konu :** Not Düzeltme

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda belirtilen ders/lerin notunun düzeltilmesi hususunda gereğinin yapılmasını arz ederim.

 

 ***e-imzalıdır***

Adı-Soyadı-İmzası

Ana Bilim Dalı Başkanı

|  |  |
| --- | --- |
| Eğitim-Öğretim Yılı: | 20………../20……….. Güz **□** 20………../20……….. Bahar **□**  |
| Lisansüstü Program Türü: | Bilimsel Hazırlık |
| Tezli Yüksek Lisans  |
| Tezsiz Yüksek Lisans |
| Doktora |
| Özel Öğrenci |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci No** | **Öğrencinin Adı ve Soyadı** | **Dersin Kodu ve Adı** | **Eski Not** | **Yeni Not** | **Gerekçe** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dersi Veren Öğretim Elemanı Adı ve Soyadı :

Tarih ve İmza :