



ACIBADEM ÜNİVERSİTESİ

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

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı

..... Bölüm Başkanlığı'na

..... Programıno'lu öğrencisiyim.
..... eğitim öğretim yılı.....döneminde almış olduğum aşağıda
belirtilen dersin sınav notunun tekrar incelenmesi için gereğini bilgilerinize
arz ederim.

Saygılarımla,

Ad Soyad:

E-posta:

Tel:

İmza:

Dersin Kodu	Dersin Adı	Öğretim Üyesi	Not

DANIŞMAN ONAYI

Adı-Soyadı:

İmza: