**……………………………………………**

**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda sorumlu olduğum ders/derslerin Öğrenci Bilgi Sisteminde **yarıyıl içi/yarıyıl sonu** sınavının tekrar not girişine açılmasını talep ediyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **İmza:** |  |
| **Unvanı, Adı ve Soyadı:** |  |

**Ders Bilgisi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Birimi** | **Programı** | **Ders Kodu ve varsa şube numarası** | **Ders Adı** | **Öğretim Türü** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Sistemin tekrar açılma talebinin gerekçesi** |  | | | |

**(Uygundur)**

…..../..…./…….

İmza :……………….

**Bölüm Başkanı**

**Unvanı**

**Adı/Soyadı**

:……………………………………

**Not:** Bu form; Akademik Takvimde belirtilen **Harf Notu ilanı** tarihine kadar olan zaman içerisinde, Ara Sınav / Dönem Sonu Sınav Not giriş işlemleri sistem üzerinden tamamlanmış ancak sonradan karşılaşılan, muhtemel not değişikliği durumunun oluşması veya varsa eksik not girişlerinin tamamlanmak istenmesi durumunda kullanılır.

*Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı*