



T.C.  
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ  
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ



Bölümü :

Ders Kodu :

Dersin Adı :

Yukarıda bilgileri verilen sınava ait aşağıda belirtilen öğrenci/öğrencilerin notlarının aşağıdaki şekilde Öğrenci Bilgi Sistemine girilmesi hususunda gereğini arz ederim.

**Öğretim Üyesinin**

Adı ve Soyadı :

Tarih :

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

Sıra No	Adı Soyadı	Numarası	Arasınav Notu	Final Notu	Ortalama	Sonuç (Harf Olarak Karşılığı)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

\*\*\* Bu form bağlı not sistemine tabi öğrencileri için doldurulacaktır.