ENSTİTÜ/FAKÜLTE/MYO/YO ADI :..............................................................................................

DERS KODU ve ADI : ……………………. SINAV TARİHİ : ….../….../…….

SINAV SALONU : …………………….. SINAV SAATİ : ……. : ……….

| Sıra No | ÖĞRENCİNİN | | | Sıra No | ÖĞRENCİNİN | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖĞR.NO | ADI SOYADI | İMZASI | ÖĞR.NO | ADI SOYADI | İMZASI |
| 1 |  |  |  | 21 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 22 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 23 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 24 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 25 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 26 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 27 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 28 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 29 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 30 |  |  |  |
| 11 |  |  |  | 31 |  |  |  |
| 12 |  |  |  | 32 |  |  |  |
| 13 |  |  |  | 33 |  |  |  |
| 14 |  |  |  | 34 |  |  |  |
| 15 |  |  |  | 35 |  |  |  |
| 16 |  |  |  | 36 |  |  |  |
| 17 |  |  |  | 37 |  |  |  |
| 18 |  |  |  | 38 |  |  |  |
| 19 |  |  |  | 39 |  |  |  |
| 20 |  |  |  | 40 |  |  |  |

|  | GÖREVLİ 1 | GÖREVLİ 2 | GÖREVLİ 3 |
| --- | --- | --- | --- |
| ADI SOYADI |  |  |  |
| İMZA |  |  |  |
| ………………………………………… adet sınav kağıdı teslim alınmıştır. | | | |
| DERSİN ÖĞRETİM ÜYESİNİN ADI SOYADI | | | İMZASI |
|  | | |  |