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 |
|   |   |