**T.C. YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**……………………………………………. PROGRAMI**

**……………………………………………. DERSİ FİNAL/YARIYIL SINAVI**

**Öğrenci Adı-Soyadı:**

**Öğrenci Okul Numarası:**

**Sınav Tarihi:**

**Dersin Sorumlusu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Açıklamalar ve Uyarılar:** | | |
| 1-Sınav ….. adet sorudan oluşmaktadır. | | |
| 2-Sınav süresi …. dakikadır. | | |
| 3-Sınav ….. sayfadan oluşmaktadır.  Başlamadan önce sayfaları kontrol ediniz.  Hatalı bir durum varsa, salon başkanından yeni sınav evrakı isteyiniz. | | |
| 4-Sınavda soruların puan ağırlıkları yanlarında parantez içerisinde belirtilmiştir. | | |
| 5-Sınav yoklamasına imzanızı **tükenmez kalem** ile atmayı unutmayınız. | | |
| 6- Sınav esnasında bir sorunuz olursa elinizi kaldırarak görevliyi sessizce bekleyiniz. | | |
| 7- Sınav esnasında her türlü kalem, silgi vb alışverişi yasaktır. | | |
| 8- Sınava cep telefonu, akıllı saat, çağrı cihazı, BlueTooth kulaklık vb iletişim araçları ile girmek yasaktır.  Üzerinizde bu tip bir cihaz var ise, salon başkanına sınav sonunda geri almak üzere teslim ediniz. | | |
| DİĞER AÇIKLAMA VE UYARILAR | | |
| DİĞER AÇIKLAMA VE UYARILAR | | |
| DİĞER AÇIKLAMA VE UYARILAR | | |
| Sınavın Yapıldığı Derslik: | Yukarıda yazanları okudum, anladım. | İmza |