T.C.YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİSAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU………………………… PROGRAMI20.../20... AKADEMİK YILI………………………….……… DERSİ SINAV TUTANAĞI

Sınavın  
Dönemi:Adı:Tarihi:Yeri:

Sınava giren öğrenci sayısı

Sınava girmeyen öğrenci sayısı

Salon Başkanına teslim edilen soru kitapçığı

Salon Başkanına teslim edilen cevap kağıdı

\*Ders sorumlusuna teslim edilen soru kitapçığı

\*Ders sorumlusuna teslim edilen cevap kağıdı

\*\*\*(Kullanılan ve yedek olup kullanılmavanları ayrı ayrı belirtiniz.

Sınavla ilgili görüsleriniz:

Görevliler: Ünvan, Adı ve Soyadı: İmza:Sınav salon başkanı:Sınav salon başkanı:Gözetmen:Gözetmen:Gözetmen:Gözetmen:Gözetmen:Gözetmen: