



SINAV TUTANAĞI

Bölüm Adı :
Dersin Kodu/Adı :/
Sınav Yeri :

Sınav Tarihi :/...../.....
Öğretim Yılı :
Yarıyıl :

ÖĞRENCİNİN			Teslim Edilen Kağıt Sayısı		İMZA	NOT
Sıra	Numarası	Adı Soyadı	Rakamla	Yazıyla		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

Sınav Sorumlusu
Adı Soyadı
İmzası

--