



# DÖNEM YOKLAMA KAĞIDI

Bölüm Adı : .....  
Dersin Kodu/Adı : ...../.....

Tarih : ...../...../.....

Sıra	Öğrenci Numarası	Öğrenci Adı Soyadı	1. HAFTA	2. HAFTA	3. HAFTA	4. HAFTA	5. HAFTA	6. HAFTA	7. HAFTA	8. HAFTA	9. HAFTA	10. HAFTA	11. HAFTA	12. HAFTA
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

--