



GÜNLÜK YOKLAMA KAĞIDI

Bölüm Adı :
Dersin Kodu/Adı :/.....

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

Sıra	Öğrenci Numarası	Öğrenci Adı Soyadı	08:00 - 08:50	09:00 - 09:50	10:00 - 10:50	11:00 - 11:50	13:00 - 13:50	14:00 - 14:50	15:00 - 15:50	16:00 - 16:50
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

--