|  |
| --- |
| **Dersin Adı**: ………………………………………………………………………….. |
| **Yılı/Dönemi**: 20..….-20….. Eğitim-Öğretim Yılı ………. Yarılı  |
| **Sınav Tarihi ve Saati:** …../…../20…. Saat: …..=.…. |
| **Sınav Salonu**:……………………………………………………………………….. |
| **Sınava Girmesi Gereken Öğrenci Sayısı**:………………………………………….. |
| **Sınava Giren Öğrenci Sayısı**:……………………………………………***(Not: Lütfen sınavla alakalı vukuat durumunu, (kopya, sınav güvenliğine etki eden durum vb.) alttaki alanda belirtiniz.)*****TUTANAK**İş bu tutanak tarafımızca imza altına alınmıştır. …../…../20… |
|  |
|  |

 **Dersin Öğretim Elemanı 1. Sınav Gözetmeni 2. Sınav Gözetmeni**

 Adı Soyadı Adı Soyadı Adı Soyadı

 İmza İmza İmza