

T.C.
BİRUNİ ÜNİVERSİTESİ
SINAV TUTANAĞI

..... **FAKÜLTESİ**
..... **BÖLÜMÜ**

SINAV TÜRÜ: ARA MAZARET YARYIL/YILSONU BÜTÜNLEME TEK DERS

DERSİN ADI :

SINAV TARİHİ :

SINAV SALONU / No :

SINAV BAŞLAMA-BİTİŞ SAATİ :

GÖZETMEN RAPORU:

...../...../20.... tarihinde tarafimdan/tarafımızdan yapılan sınava öğrenci katılmıştır.

NOT :

.....
.....

SINAV SALON BAŞKANI
Ad-Soyadı-İmza

SINAV GÖZETMENİ
Ad-Soyadı-İmza

SINAV GÖZETMENİ
Ad-Soyadı-İmza

..... / /20 tarihinde yapılan sınava ait adet sınav kağıdı tarafimdan teslim alınmıştır.

DERSİN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI
Adı – Soyadı / İmza