



SINAV YOKLAMA TUTANAK FORMU

İNSAN VE TOPLUM
BİLİMLERİ
FAKÜLTESİ

PROGRAMI :		DERSİN ADI :	
EĞT.-ÖĞR. YILI	20... / 20...	DERSİN SORUMLUSU :	
YARIYILI	() Güz () Bahar	SINAV SALON NO :	
SINAV TÜRÜ	() Ara Sınav () Genel Sınav	SINAV TARİHİ - SAATİ / / 20..... - :
	() Bütünleme () Ek Sınav	SINAV SÜRESİ :	
() Diğer			

SINAVA GİREN ÖĞRENCİNİN

SN	ÖĞR. NO	ADI SOYADI	İMZA	SN	ÖĞR. NO	ADI SOYADI	İMZA
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			

* Yukarıda adı soyadı ve imzası bulunan öğrenci sınava katılmış ve adet sınav kağıdı, dersin Öğretim Elemanına teslim edilmiştir. Sınav yönetmeliklere uygun olarak yürütülmüş, herhangi bir olay meydana gelmemiştir. / gelmiştir.

Ders Sorumlusu
Adı Soyadı
İmzası

Gözetmen
Adı Soyadı
İmzası

Gözetmen
Adı Soyadı
İmzası