



TRABZON ÜNİVERSİTESİ SINAV TUTANAĞI



Tarih		Bölüm/Program	
Saat		Dersin Adı	
Derslik Adı		Sınav Dönemi	20....- 20.... Güz () Bahar ()
Öğrenci Sayısı		Sınav Türü	()Ara sınav ()Final ()Bütünleme ()Diğer.....

Sıra	Numara	Adı-Soyadı	İmza	Sıra	Numara	Adı-Soyadı	İmza
1				35			
2				36			
3				37			
4				38			
5				39			
6				40			
7				41			
8				42			
9				43			
10				44			
11				45			
12				46			
13				47			
14				48			
15				49			
16				50			
17				51			
18				52			
19				53			
20				54			
21				55			
22				56			
23				57			
24				58			
25				59			
26				60			
27				61			
28				62			
29				63			
30				64			
31				65			
32				66			
33				67			
34				68			

Sınavda herhangi bir sorun yaşanmamıştır.	()	
Sınavda sorun yaşanmıştır.	()	Lütfen bu sayfanın arkasına yaşanan bu sorunu ayrıntılı olarak yazıp onaylayınız ve kopyasını bölüm başkanlığına teslim ediniz.

Not: Bu tutanak boş bırakılan yerler doldurulduktan sonra dersin öğretim elemanı ve sınav gözetmenlerince mutlaka imzalanmalıdır.

	Dersin Öğretim Elemanı	Gözetmen	Gözetmen	Gözetmen
Adı-Soyadı				
İmza				