

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

..... ANABİLİM DALI

..... YÜKSEKLİSANS / DOKTORA PROGRAMI

20..... – 20..... EĞİTİM – ÖĞRETİM YILI

DÖNEM :  Güz Dönemi  Bahar Dönemi  Yaz Dönemi

DERSİN KODU : .....

DERSİN ADI : .....

SINAV ÇEŞİDİ	ARA	<input type="checkbox"/>
	MAZERET	<input type="checkbox"/>
	YARIYIL-YILSONU	<input type="checkbox"/>
	BÜTÜNLEME	<input type="checkbox"/>
	DİĞER (Belirtiniz)	<input type="checkbox"/>
TOPLAM ..... Adet SINAV ZARFI		TESLİM EDİLDİ <input type="checkbox"/>
HER BİR SINAV ZARFINDA	SORU KÂĞITLARI	TESLİM EDİLDİ <input type="checkbox"/>
	CEVAP KÂĞIDI / OPTİK FORMLAR	TESLİM EDİLDİ <input type="checkbox"/>
	CEVAP ANAHTARI	TESLİM EDİLDİ <input type="checkbox"/>
	SINAV YOKLAMA LİSTESİ (Silinmeyen kalemle imzalanmış)	TESLİM EDİLDİ <input type="checkbox"/>
	SINAVA AİT TUTANAK	TESLİM EDİLDİ <input type="checkbox"/>
	İZLENCE (SYLLABUS)	TESLİM EDİLDİ <input type="checkbox"/>
YARIYIL/YILSONU SINAVI İSE	DÖNEM İÇİ YOKLAMA LİSTESİ (Silinmeyen kalemle imzalanmış)	TESLİM EDİLDİ <input type="checkbox"/>
	DÖNEM SONU NOT ÇİZELGESİ (Silinmeyen kalemle imzalanmış)	TESLİM EDİLDİ <input type="checkbox"/>
	DEVAM DEVAMSIZLIK DURUMUNU GÖSTEREN - ÇIKTI	TESLİM EDİLDİ <input type="checkbox"/>
	ÖDEV (Varsa)	TESLİM EDİLDİ <input type="checkbox"/>
DERSİN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI (Ad - Soyadı - İmza)		

Teslim Tarihi: ..... / ..... / .....

Teslim Eden

Unvanı, Adı – Soyadı - İmza

Teslim Alan

Unvanı, Adı – Soyadı – İmza