

LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

..... ANABİLİM DALI
..... YÜKSEKLİSANS / DOKTORA PROGRAMI

Tarih: / /

Sınav Türü : Ara Mazeret Yarıyıl / Yılsonu Bütünleme

Dersin Adı :

Dersin Kodu :

Sınav Tarihi : / /

Sınav Saati / Salon No. :

Sınav Başlama – Bitiş Saati :

GÖZETMEN RAPORU:

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

NOT:

Başkan

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza

Gözetmen

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza

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

DERSİN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI

Unvanı, Adı – Soyadı / İmza