



Dersin Kodu:	Dersin Adı:	Dersin Şubesi:	
Sınav Adı: (ara sınav, yarıyıl sonu sınavı vb.)		Akademik Yıl/Dönem:	Sınav Tarihi: / /
Öğrenci Sayısı:	Sınav Kağıdı Sayısı:	Sınav Saati:	Sınav Süresi:
Ders Sorumlusu Öğretim Elemanının Adı Soyadı:		Gözetmenin Adı Soyadı:	

Sıra No:	Öğrenci No:	Adı ve Soyadı:	İmza:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			