

T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SINAV TUTANAĞI

Sınava Ait Bilgiler

Öğretim Yılı / Yarıyılı	20.... / 20.... Güz () Bahar ()
Sınav Türü	Ara sınav () Yarıyıl sonu sınavı () Diğer ()
Sınavı Yapılan Dersin Kodu ve Adı	
Sınavın Yapıldığı Dersliğin Adı	
Sınavın Yapıldığı Tarih	
Sınavın Başlangıç – Bitiş Saati	
Sınava Katılan Öğrenci Sayısı	
Sınav Zarfı ile Teslim Edilen Belgeler	İmzalı Yoklama Listesi () Soru Kağıdı () Cevap Kağıdı () Diğer()
Sınavla İlgili Ek Bilgiler:	

Yukarıda bilgileri verilen derse ait sınav, gözetimim altında gerçekleştirilmiş olup; soru kâğıdı ve cevap kâğıdı sayıları, sınava katılan öğrenci sayısı ile eşittir.

..... / / 20....
Sınav Gözetmeni Adı-Soyadı

İmza