



T.C.  
SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
HAMİDİYE ECZACILIK FAKÜLTESİ  
SINAV TUTANAĞI



SINAV TÜRÜ: VİZE  FİNAL  MAZARET  BÜTÜNLEME  TEK DERS

DERSİN ADI :

SINAV TARİHİ :

SINAV SALONU/No :

SINAV BAŞLAMA-BİTİŞ SAATİ :

SINAVA GİREN ÖĞRENCİ SAYISI :

SINAVA GİRMEYEN ÖĞRENCİ SAYISI :

**SINAV GÖREVLİSİ RAPORU :**

...../...../20.... tarihinde tarafımdan/tarafımızdan yapılan ..... dersi sınıf  
ait .....

( ..... ) öğrenci katılmıştır.

NOT :

**SINAV GÖREVLİLERİ**

Ad-Soyad – İmza

**SINAV GÖREVLİLERİ**

Ad-Soyad – İmza

**SINAV GÖREVLİLERİ**

Ad-Soyad-İmza

.... /...../20.... tarihinde yapılan ..... dersi sınavına

ait ..... adet sınav kağıdı tarafımdan teslim alınmıştır.

**DERSİN SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI**

Ad-Soyad-İmza