



Salon Sınav Yoklama Listesi

Dersin Adı:

Tarih:

20.....-20..... Eğitim-Öğretim Yılı Yarıyılı Sınavı

Sıra No	Fakülte	Bölüm	Öğrenci No	Adı 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					

Sınav Salonu Adı:
Sınava Giren Öğrenci Sayısı:

Gözetmen Adı Soyadı
İmza

Gözetmen Adı Soyadı
İmza

(*Sınav anında oluşabilecek kopya,ihlal vb. durumlarda hazırlanan tutanak evraklarını da GERİ DÖNÜŞ POŞETİ içerisine koyunuz.)