



MARMARA
ÜNİVERSİTESİ



OPTİK SINAV CEVAPLARI TESLİM TUTANAĞI

Tarih: / /
Saat: :

FAKÜLTE / Y. OKULU / MESLEK Y.O. :

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI / DÖNEMİ :

	DERS KODU	İÇERİK	TÜRÜ	ADET
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
			TOPLAM	

TESLİM EDEN

Adı Soyadı
İmzası

TESLİM ALAN

Adı Soyadı
İmzası