

T.C.  
AKSARAY ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU  
MÜDÜRLÜĞÜ

SINAV KAĞITLARI TESLİM TUTANAĞI

BÖLÜMÜ : .....

PROGRAMI : .....

SINIFI : .....

DERSİN ADI : .....

ÖĞRETİM ELEMANI : .....

ÖĞRETİM YILI : .....

YARIYILI : .....

SINAV ADI ( Ara-Final-Bütünleme-Mazeret) : .....

SINAV TARİHİ : .....

KATILAN ÖĞRENCİ SAYISI : .....

SORU KAĞIDI SAYISI : .....

CEVAP KAĞIDI SAYISI : .....

TESLİM TARİHİ

..../.../20..

TESLİM EDEN  
Öğretim Elemanı  
(Adı Soyadı- İmza)

TESLİM ALAN  
Öğrenci İşleri Sorumlusu  
(Adı Soyadı- İmza)

AÇILIŞ NEDENİ : .....

AÇILIŞ TARİHİ : .....

İMZA : .....