

SINAV YOKLAMA (İMZA) LİSTESİ

Fakülte:	Tarih:	Gözetmenlerin Unvanı Adı Soyadı İmzası: 1. 2. 3.
Bölüm:	Saat:	
Dersin Adı ve (Kodu):		
Dersi veren Öğretim Üyesinin (elemanının) Unvanı Adı Soyadı İmzası:		Sınav salonu (dershane):
		Öğrenci Sayısı:
İlave Bildirim:		

no	Adınız Soyadınız (Kağıt sayısı)	Numara	İmza	no	Adınız Soyadınız (Kağıt sayısı)	Numara	İmza
1				41			
2				42			
3				43			
4				44			
5				45			
6				46			
7				47			
8				48			
9				49			
10				50			
11				51			
12				52			
13				53			
14				54			
15				55			
16				56			
17				57			
18				58			
19				59			
20				60			
21				61			
22				62			
23				63			
24				64			
25				65			
26				66			
27				67			
28				68			
29				69			
30				70			
31				71			
32				72			
33				73			
34				74			
35				75			
36				76			
37				77			
38				78			
39				79			
40				80			

no	Adınız Soyadınız (Kağıt sayısı)	Numara	İmza	no	Adınız Soyadınız (Kağıt sayısı)	Numara	İmza
81				130			
82				131			
83				132			
84				133			
85				134			
86				135			
87				136			
88				137			
89				138			
90				139			
91				140			
92				141			
93				142			
94				143			
95				144			
96				145			
97				146			
98				147			
99				148			
100				149			
101				150			
102				151			
103				152			
104				153			
105				154			
106				155			
107				156			
108				157			
109				158			
110				159			
111				160			
112				161			
113				162			
114				163			
115				164			
116				165			
117				166			
118				167			
119				168			
120				169			
121				170			
122				171			
123				172			
124				173			
125				174			
126				175			
127				176			
128				177			
129				178			

Gözetmenin dikkatine; Lütfen yoklamadaki son isimden sonra paraf atıp (saydığımız) öğrenci sayısını tekrar yazınız.