



**ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

..... / ..... Eğitim-Öğretim Yılı ..... Dönemi .....  
kodlu ..... dersinin  
..... sınavı ..... / ..... / 20..... tarihinde .....  
dersliğinde/salonunda saat.....'da sınav yönetmeliğine uygun bir şekilde  
yapılmıştır / yapılmamıştır.

SINAVDA GÖREVLİ GÖZETMENLER				
S.No	Adı ve Soyadı	İMZA		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
SINAVA KATILMAYAN GÖZETMENLER				
S.No	Adı ve Soyadı	İzinli	Raporlu	Mazeretsiz
1		( )	( )	( )
2		( )	( )	( )
3		( )	( )	( )
Sınava katılan öğrenci sayısı:				

Dersin Sorumlu Öğretim Elemanları	Anabilim Dalı	İmza

Sınavda olağan dışı bir durum gelişti ise (kopya, sınav erteleme vb.) belirtiniz: