

	T.C. AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu SINAV ZARF ÜSTÜ FORMU	Doküman No: NS-1057	
		İlk Yayın Tarihi:	27.03.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	

Bölüm Adı:

Sınav Bilgileri:

- Ders Kodu ve Adı: _____
- Sınav Tarihi: _____
- Sınav Saati: _____
- Sınav Yeri: _____
- Sınav Türü: () Vize () Final ()Bütünleme () Diğer _____
- Akademik Yarıyıl/Dönem: _____
- Sorumlu Öğretim Elemanı: _____

Zarf İçeriği:

- Sınav Soruları ___ Evet _____ Hayır _____
- Cevap Anahtarı ___ Evet _____ Hayır _____
- Optik Formlar ___ Evet _____ Hayır _____
- Sınav Tutanağı ___ Evet _____ Hayır _____
- Diğer (Açıklayınız): _____

Görevli Bilgileri:

- Teslim Alan: _____ (Ad-Soyad, İmza)

Zarf Güvenlik Bilgileri:

- Zarf Kapanma Tarihi: _____

Açıklamalar:

- Bu zarf, yalnızca yetkili personel tarafından açılabilir.
- Zarfın açılması durumunda, açılış tarihi ve saati kaydedilmelidir.
- Zarf içeriği, sınav güvenliği protokollerine uygun şekilde muhafaza edilmelidir.