

	T.C. AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu SINAV TUTANAĞI FORMU	Doküman No: NS-1031	
		İlk Yayın Tarihi:	27.03.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
Kurum Amiri: Müdür			

MYO/Bölüm Adı:

Sınav Bilgileri:

- Ders Kodu ve Adı: _____
- Sınav Türü: (Ara Sınav / Final / Bütünleme / Diğer) _____
- Sınav Tarihi: _____
- Sınav Saati: _____
- Sınav Yeri: _____
- Sınav Salonu: _____
- Gözetmen Sayısı: _____

Görevli Bilgileri:

- **Gözetmenler:**
 1. _____ (Ad-Soyad, İmza)
 2. _____ (Ad-Soyad, İmza)
 3. _____ (Ad-Soyad, İmza)

Sınav Katılımcı Bilgileri:

- Kayıtlı Öğrenci Sayısı: _____
- Sınava Katılan Öğrenci Sayısı: _____
- Sınava Katılmayan Öğrenci Sayısı: _____
- Mazeret Bildiren Öğrenciler: _____

Sınav Sürecine İlişkin Kayıtlar:

1. Sınav Başlangıç Saati: _____
2. Sınav Bitiş Saati: _____
3. Sınavda Kullanılan Materyaller:
 - Soru Kitapçıkları
 - Cevap Kağıtları (Optik Form)
 - Ek Materyaller (Açıklayınız): _____
4. Sınav Esnasında Meydana Gelen Olaylar:
 - Sorunsuz geçti.
 - Aşağıdaki olaylar meydana geldi:
 - _____
 - _____
 - _____
5. Sınav Evrakı Teslim Tarihi: _____