|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\SEM\Desktop\GAZI_UNIVERSITESI_LOGO_2017.png | **Gazi Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi**  **Sınav Belgeleri Teslim Tutanağı Formu** | **Doküman No:** | HEF.FR.0039 |
| **Yayın Tarihi:** | 20.03.2023 |
| **Revizyon Tarihi:** | - |
| **Revizyon No:** | 0 |
| **Sayfa:** | 1/1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dersin Kodu: | Dersin Adı ve Şubesi: |  | Derslik: |
| Sınav Adı: (ara sınav, yarıyıl sonu sınavı vb.) | | Akademik Yıl/Dönem: | Sınav Tarihi: ....... / ....... / ....... |
| Öğrenci Sayısı: | Sınav Kağıdı Sayısı: | Sınav Saati: | Sınav Süresi: |
| Ders Sorumlusu Öğretim Elemanının Adı Soyadı: | | Gözetmenin Adı Soyadı: |  |

Yukarıda bilgileri verilen dersin sınavı yapılmış ve sınav sorunsuz/sorunlu olarak tamamlanmıştır.

Sınav sorunlu olarak tamamlandıysa sorunu yazınız.

…………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………………………………………….............................……………

…………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………………………………………….............................……………

…………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………………………………………….............................……………

…………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………………………………………….............................……………

…………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………………………………………….............................……………

|  |  |
| --- | --- |
| Ders Sorumlusu Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:  İmza: | Gözetmen Adı-Soyadı:  İmza: |

|  |  |
| --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**  ….../….../…... | **ONAYLAYAN**  ….../….../…...  Dekan  İMZA |