	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