



# BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

## SINAV TUTANAĞI

Dersin Kodu:	Dersin Adı:	Dersin Şubesi:	
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:

Gözetmen  
Adı-Soyadı:

İmza:

İmza: