



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

SINAV ZARFI KONTROL LİSTESİ

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:	

İstenen Evraklar:	✓	Yok ise Gerekçe:	Ders Sorumlusu İmza:
Sınav Yoklama Listesi			
Sınav Tutanağı			
Sınav Disiplin Tutanağı			
Sınav Soru Kağıdı (Boş)			
Sınav Soru ve Cevap Kağıtları			
Sınav Cevap Anahtarı			
Sınav Not Çizelgesi			