**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**SINAV EVRAKI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRETİM YILI VE YARIYILI** |  |  | |
| **BÖLÜMÜ** |  | | |
| **PROGRAM/DERS KODU VE ADI** |  | |  |
| **SINAV TÜRÜ VE TARİHİ** |  | |  |
| **SINAVA GİREN ÖĞRENCİ SAYISI** |  | | |
| **DERS SORUMLUSU ADI SOYADI** |  | | |
| **DERS SORUMLUSUNUN İMZASI** |  | | |
| **TESLİM TARİHİ** |  | | |
| **NOT** | Sınav zarfı ders sorumlusunca kapatılıp imzalanacak, zımbalanacak ve Müdürlüğümüze teslim edilecektir. Süresi içerisinde sınava itiraz halinde, Üniversitemiz Ön Lisans yönetmeliğinin 23.maddesine göre işlem yapılacaktır. | | |