

EK SINAV ÜCRETİ BİLDİRİM FORMU

ÖĞRETİM ELEMANININ	Bölümü		SINAVIN	Öğretim Yılı
	Adı ve Soyadı			Yarıyılı
	TC Kimlik Numarası			

ÖRGÜN ÖĞRETİM

SIRA NO	DERSİN ADI	BİRİMİ	SINAVA GİREN ÖĞRENCİ SAYISI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

TARİH							
ÖĞR. ELEMANININ	İmzası	BÖLÜM/PROGRAM BAŞKANI	İmzası	DEKAN/MYO MÜDÜRÜ	İmzası	Adı ve Soyadı	
	Adı ve Soyadı		Adı ve Soyadı		Adı ve Soyadı		

Dokman No: FR.21.01

Doküman Tarihi:22.08.2022

Revizyon No:

Revizyon Tarihi:

TARİH
