

	<b>SAMSUN ÜNİVERSİTESİ</b> YÜKSEKOKUL YARIYIL/DÖNEM SONU SINAV ÜCRET FORMU	Doküman No	ORT/FRM180
		Yayın Tarihi	24.09.2024
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	-
		Sayfa No	1

..... Eğitim Öğretim Yılı ..... Yarıyılında Kavak Meslek Yüksekokulunda yaptığım sınavlara ait bilgiler aşağıdaki listededir,

Bilgilerinize arz ederim.

...../...../202..

Öğr. Gör. Adı - Soyadı

**İmza**

**Öğretim Elemanı:**

Unvanı, Adı, Soyadı :

Kurumu - Görevi :

S.N	Dersin Kodu	Dersin Adı	Örgün Öğretim	Program	Öğrenci Sayısı	Sınav Tarihi	Sınav Saati
1			<input type="checkbox"/>				
2			<input type="checkbox"/>				
3			<input type="checkbox"/>				
4			<input type="checkbox"/>				
5			<input type="checkbox"/>				
6			<input type="checkbox"/>				
7			<input type="checkbox"/>				

Uygun görüşle arz ederim.

...../...../202..

**Bölüm Başkanı**

Adı Soyadı :

Unvanı :

**UYGUNDUR**

**Müdür**